

【契約確認書(見本)】

●このページに掲載している契約確認書(見本)の記載内容は参考であり、実際のご契約内容とは異なりますのでご注意ください。

海外旅行の保険 ご契約内容

| | | |
|-----------------------------|---|---|
| プラン | 海外旅行の保険 | au Insurance Company,Limited President |
| タイプ | 本人タイプ | |
| コース | シルバー | |
| 保険種類 | 海外旅行保険 | |
| 保険期間 Period of Insurance | From 2024.11.25 00:00 To 2024.11.30 24:00 6days | |
| 主な旅行先 | ハワイ | 証券番号 Policy No. 000000000000 00000 |
| 旅行目的 | 観光 | 契約日 2024年11月01日 |
| | | 保険料 ¥ |
| | | 保険料払込方法 一時払 |
| | | 保険料支払方法 クレジットカード払 |

ご契約者 Policyholder

| | | | |
|---------------------|---------------|--------------|---------------|
| 氏名 Name | 損保 太郎 様 | 電話番号1 Mobile | 080-0000-0000 |
| 氏名(カナ) | ソンボ タロウ | 電話番号2 Tel | |
| 生年月日 | 1975年 00月 00日 | メールアドレス1 | xxxxx@xxx.xxx |
| 性別 | | メールアドレス2 | |
| 郵便番号 | | | |
| 住所 Address Japan | | | |

補償の対象となる方(被保険者) Insured

| | |
|---------------|------------|
| ご本人 | |
| 氏名 Name | TARO SONPO |
| 性別 Sex | |
| 生年月日 Birthday | 1975.00.00 |

補償内容・補償項目・保険金額 Coverage

| | |
|---|-------------------------------------|
| ご本人 | |
| 治療・救援費用 Medical/Rescuer's Expense | ¥. |
| 傷害死亡 Accident Death | ¥. |
| 傷害後遺障害 Accident Disability | ¥. |
| 疾病死亡 Sickness Death | ¥. |
| 個人賠償責任(自己負担額0円) Personal Liability(Deductible ¥0) | ¥. |
| 携行品損害(自己負担額0円) Baggage(Deductible ¥0) | ¥. |
| 航空機寄託手荷物遅延等費用 Baggage Delay | ¥. |
| 補償範囲に関する特約 | その他特約等 |
| テロ行為補償特約 | 保険証券等の発行に関する特約 インターネット通信販売に関する特約 |
| 死亡保険金受取人 被保険者の法定相続人 | |
| 取扱代理店 | au損保が直接お取扱いします |