

【保険証券見本「積立傷害保険『THE ケガの積立保険』」(表面)】

- ご契約後、保険証券がお手元に届きましたら、表示されている内容をご契約いただいた内容と相違ないかをご確認ください。また、表示内容や保険証券の様式につきまして、ご不明な点・ご不審な点がありましたら、保険証券に記載の弊社または代理店までお問い合わせください。
- このページに掲載している保険証券(見本)の記載内容(保険料など)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。

契約日 平成XX年XX月XX日		(保険の種類) 積立傷害保険 A		証券番号 XXXXXXXX	
保 険 契 約 者	郵便番号 160-8338	住所 新宿区西新宿1-26-1		代理店 / 申込人 番号 00-0000-0000	証券番号 XXXXXXXX 発行日 平成XX年XX月XX日 午後4時から 平成XX年XX月XX日 午後4時まで 3年間 事故時の連絡先 ●事故レポートセンター TEL 00-0000-0000 (24時間365日受付)
	氏名 損保 太郎 様	00番		代理店 / 申込人 番号 00-0000-0000	
	生年月日 平成1年2月3日	ご連絡先 ☎ 00-0000-0000		代理店 / 申込人 番号 00-0000-0000	
満期返れい金 ¥1,000,000円		保障期間が満了しましたら、標記保険にセットされた積立型基本特約にしがたい、上記の満期返れい金をお支払いいたします。		代理店 / 申込人 番号 00-0000-0000	
被 保 者	保険契約者住所と同じ		生年月日 平成1年2月3日	死亡・後遺障害 500万円 入院保険金日額 5,000円 通院保険金日額 2,500円	
	氏名 保険契約者氏名と同じ	年齢 25歳	配属者 死亡・後遺障害 * * * * * 万円 入院保険金日額 * * * * * 円 通院保険金日額 * * * * * 円		
保 険 金 額	個人賠償責任補償特約 免責金額 0円 10,000万円 被害事故補償特約 * * * 3,000万円 携行品損害補償特約 免責金額 3千円 20万円		死亡・後遺障害 * * * * * 万円 入院保険金日額 * * * * * 円 通院保険金日額 * * * * * 円		
特 約	積立型基本特約		特別および 保険金額等		
	新価額特約(携行品損害補償特約用) 訴訟の提起に関する特約 条件付戦争危険等 免責に関する一部修正特約		合計保険料(1日分) 1,051.530円 保険料の払込方法 一括払 ご契約年度保険料 1,051.530円 保険/通院日数 100日 一部一時払給付		
<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; text-align: center; font-size: 2em; color: red;">SAMPLE</div>		契約者 氏名 職員番号		社内職 1号 1号 BN-015033	
R20 0219		製券作成年月日 平成XX年XX月XX日		製券作成地 東京都	

【保険証券見本「積立傷害保険『THE ケガの積立保険』」(裏面)】

当会社は、この保険の普通保険約款および特約
その他この保険証券に記載したところに基づき
保険契約を締結し、この保険証券を発行します。

積立保険証券

東京都新宿区西新宿1丁目26番1号
損害保険ジャパン 日本興亜株式会社

印紙税申告納付につき新宿税務署承認済

敬三 西澤 敬三

SAMPLE

証書に印紙を貼付し、この保険証券を一事実と裏合致の場合、お返致ですが、保険証券記載の当社営業店にご連絡ください。

保険証券は、ご提出の書類と一緒に大切に保管してください。

裏書事項および特約貼付欄