

【保険証券見本「積立傷害保険『スーパーG』」(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。

(保険の種類) **積立傷害保険**

契約日 平成26年 8月29日

郵便番号 **160-8338**
住所 新宿区西新宿1-26-1

氏名 **損保 太郎 様**

ご連絡先 ☎
生年月日 平成 1年 2月 3日 勤務先 ☎

満期返れい金 **¥1,000,000円**

保険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たがい、上記の満期返れい金をお支払いいたします。

被保険者 (扶養の範囲に属する者(主たる被保険者))
氏名 保険契約者住所に同じ
生年月日 平成 1年 2月 3日
職業 学生 年齢 **25歳**

扶養者 法定 相続人 被保険者との関係
死亡保険金 受取人 法定 相続人 被保険者との関係

特約
積立型基本特約 (X型専用)
入院保険金および手術保険金対象特約、通院保険金対象特約、感染症の疑いに関する特約、条件付戦争危険等免責に関する一部修正特約

証券番号 **XXXXXXXXXX**
代理番号

保険 平成26年 9月 1日 午後 4時から
期間 平成29年 9月 1日 午後 4時まで
3年間

事故時のご連絡先
●事故サポートセンター
TEL **00-0000-0000**
(24時間365日受付)

代理店
/ 補立人 **XXXXXXXXXX**
☎ **00-0000-0000**
当 社 **XXXXXXXXXX**
営業店 ☎ **00-0000-0000**

従業員名

保 険 金 額	本 元 死亡・後遺障害	600万円
	人 入院保険金日額	*****円
	通 入院保険金日額	*****円
	配 死亡・後遺障害	*****万円
	員 入院保険金日額	*****円
	害 通院保険金日額	*****円
	額 死亡・後遺障害	*****万円
	別 入院保険金日額	*****円
	当 通院保険金日額	*****円
	約 個人賠償責任補償特約	免責金額 0円 *****万円
	お 損害事故補償特約	*****万円
	ま 携行品損害補償特約	免責金額 3千円 *****万円

合計保険料 (1回) 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/満期返金 100%
一部一括払割合

契約者 氏名 太郎 氏 社内 1号
職員番号 **BN-0150送3**

R20 0219 証券作成年月日 平成26年 9月10日 証券作成地 東京都

SAMPLE

【保険証券見本「積立傷害保険『スーパーG』(裏面)】

当社は、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いた
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

印紙税申告納
付につき新宿
視察者承認済

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

取締役社長 二宮雅也

SAMPLE

本証券は、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いた
保険契約を締結し、この保険証券を発行します。
この保険証券に記載の事項が、事実と異なる場合は、
が保険証券記載の当社営業店にご連絡ください。

ですので、大切に保管してください。

裏書事項および特約貼付欄