


# 【保険証券見本「年金払積立いきいき生活傷害保険『GP II』」(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が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) **年金払積立いきいき生活傷害保険**

契約日 平成26年 9月 1日

契約番号 **160-0023**

住所 **新宿区新宿1-26-1**

氏名 **損保 太郎 様**

00番

ご連絡先 ☎ 00-0000-0000

生年月日 昭和51年 3月10日 勤務先 ☎

証券番号  
管理番号 **××××××××**

保険  
期間 平成26年 9月 1日 午後 4時から  
平成32年 9月 1日 午後 4時まで  
6年間

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

代理店  
/ 幹立人 **××××××××**  
☎ **000-000-0000**

当 社 **××××××**

営業店 ☎ **00-0000-0000**

満期返れい金 **¥2,000,000円**

保険期間が満了しましたら、年金払積立いきいき生活傷害保険普通約款にしたがい、上記の満期返れい金をお支払いいたします。

ご契約のタイプ **フリープラン**

(居住の目安とする住所を指す)

被 住所 契約者の住所と同じ

保 氏名 契約者氏名と同じ

険 生年月日 昭和56年 7月10日 年齢 **33**歳

者 職業職種 事務職 職種別料 納

死亡保険金受取人 **法定相続人**

特 新設の発起に関する特約

備考

保険金額	交通傷害	追加傷害
死 亡	<b>2,200,000円</b>	* * *
後遺障害	<b>2,200,000円</b>	* * *
入院保険金日額	* * *	* * *
通院保険金日額	* * *	* * *

保険料払込方法 **一括払**

保 険 料 **2,008,070円**

北内 1 返 3 号  
管理番号 **GT-0160 R 01**

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「年金払積立いきいき生活傷害保険『GPⅡ』(裏面)】

当会社は、この保険の普通保険約取および特約、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

取締役社長 二宮雅也

**SAMPLE**

保険証券は、在案出払業務に100%追記のみに適用されるため、大切に保管してください。

印紙税申告納付につき新宿税務署承認済

裏書き事項および特約貼付欄