





料金受取人払郵便



差出有効期間  
平成25年12月  
31日まで

1 8 1 8 7 9 0

東京都三鷹市下連雀5-8-1  
シティコートC

御中  
代理店 ほけんのABC・遠井保険事務所



返信用

# お 願 い

## 初年度の保険料お振込み

★「預金口座振替・自動払込利用届出書」にご記入いただいても、初年度だけは、保険料をお振り込みいただく必要があります。

	A級職種		B級職種	
	A26	SA34	B26	SB34
一時払い	10,000円	26,620円	12,430円	34,060円
月払い	月払いはありません	※4,880円(2か月分)	月払いはありません	※6,220円(2か月分)

月払いプランを選択のお客様へ（※上記金額は2か月分の金額です）  
指定金融機関での自動振替設定までには“2か月”ほど掛かってしまいますので、  
初回保険料を2か月分振り込んでいただきますが、  
お申し込みの翌々月より自動的に振替が行われます。

振込口座 三井住友銀行0009 新宿西口支店259 普通口座 2351851

AIU保険会社 代理店 株式会社遠井保険事務所

※“AIU”または“エイアイユー”でも有効です。

※インターネット振込の場合、口座名義は カ)トオイホケンジムシヨ と入力してください。

2010.10.1現在

- 依頼人名は“契約者名”と同一に記入願います。
- 依頼人名に続けて、連絡先(携帯電話番号等)を入力していただくと助かります。
- お振込は、すべての金融機関から可能です。

★ 保険料の送金だけでは保険はスタートできません。  
申込書も同時に投函頂きますようお願いいたします。

貴社の「重要事項説明書」(個人情報取扱を含む)の記載内容を確認したうえで、普通保険約款およびこれにセットする特約条件を承認し、記載事項が事実と相違ないことを確認のうえ保険契約を申し込みます。事故発生の際に保険契約および保険金請求に関する事項について損害保険会社等の間で確認されることに同意します。

AIU保険会社御中「ダイバーズ」「アウトドア安心プラン」申込書 (エイアイユーインシュアランスカンパニー) (普通傷害保険青年アクティブライフ総合保険特約等セット) 申込日 20 年 月 日

Table with 5 columns: Insurance Type (e.g., Personal Liability, Life Insurance), Amount (A26, SA34, B26, SB34), and Premium (Monthly/One-time). Includes a '補償内容' (Coverage) section on the left.

Applicant Information Form: 住所 (Address), 氏名 (Name), 生年月日 (Date of Birth), 連絡先 (Contact), E-mail, 勤務先 (Employer), 具体的な仕事の内容 (Specific Job Details).

Insured Information Form: 住所 (Address), 氏名 (Name), 生年月日 (Date of Birth), 連絡先 (Contact), 具体的な仕事の内容 (Specific Job Details).

告知欄 (Disclosure): \*過去1年以内に傷害保険金を5回以上請求または受領されていますか? \*同一の危険を補償する他の保険契約(ご注意)がありますか?

セット特約 (Settlement): 保険期間 (Insurance Term), 払込方法 (Payment Method), 合計保険料 (Total Premium), 契約時領収方法 (Receipt Method), 職級 (Job Grade), 契約タイプ (Contract Type).

預金口座振替依頼書 (Direct Debit Request Form): 銀行信用金庫組合 (Bank/Credit Union), 御中 (To: You), 日本システム収納株式会社 (Nippon System Shuukan Co., Ltd.).

口座番号 (Account No.) and 作成日 (Creation Date) fields.

振替通知ハガキの送付先 (Remittance Notice Envelope Destination): フリガナ (Kana), 〒 (Postcode), 金融機関お届け印 (Financial Institution Seal), 銀行お届け印 (Bank Seal), 捨印 (Discard Seal), 預金者名 (Account Holder Name), フリガナ (Kana), 自宅電話 (Home Phone).

振替指定口座 (Designated Remittance Account): 銀行信用金庫組合 (Bank/Credit Union), 本店支店 (Main/Branch), 金融機関コード (Financial Institution Code), 店舗コード (Branch Code).

この預金口座振替依頼書にご記入いただくと同時に初回の保険料をお振込みください。 (Please pay the first premium when you fill out this form.)

希望開始日 (Desired Start Date): 希望開始日または着金日翌日のいずれか (Either the desired start date or the day after the deposit date).

不備返却事由 (Reasons for Return): 届出印鑑相違, 口座番号相違, 該当口座なし, 預金者名義相違, その他 (具体的に) (Other (specify)).

・弊社の損害保険算集人は、保険契約の締結の代理権を有しております。・申込書記載事項(特に\*欄)が事実と異なる場合には保険金が支払われません。

契約者と異なるご記入

切り取らないでください。

3カ所ともご捺印ください

マークの項目は記入必須

詳しくは同封の「お願い・記入いただけない金融機関」をご確認ください。ご記入いただけない金融機関がございます。

## 「ダイバーズ」「アウトドア安心プラン」お申し込み、ありがとうございました。

### 1. ダイビングに出かける時は？ ※「ダイバーズ」申込みの方のみ

- ① ショップのツアーに参加する。  
 ② マイカーで決まったところへ ( )  
 ③ 海外リゾートへ ( )

### 2. ダイビングを始めて何年目ですか？

※「ダイバーズ」申込みの方のみ  
 ( ) 年目

### 3. 水中カメラ歴は何年目ですか？

※「ダイバーズ」申込みの方のみ

- ① 初めて  
 ② 1年以上  
 ③ 3年以上

### 4. この保険、どちらで知りましたか？

- ① 知人の紹介 ( ) 様  
 (お礼状を差し上げたいので、お名前を教えてくださいませんか？)  
 ② ダイビングショップ紹介 ( )  
 (お礼状を差し上げたいので、ショップ名を教えてくださいませんか？)  
 ③ インターネット検索エンジン ( )  
 ④ クラブキャメディア ビジュアルカレッジ  
 ⑤ その他 ( )

### 5. どの補償内容を目的に加入されましたか？

- ① 個人賠償責任  
 ② 傷害—死亡・後遺障害  
 ③ 傷害—入院保険金日額  
 ④ 傷害—通院保険金日額  
 ⑤ 携行品  
 ⑥ レンタル用品  
 ⑦ キャンセル費用  
 ⑧ 救済者費用

### 6. さらに高い金額を望む補償はどちらですか？

- ① 個人賠償責任 万円  
 ② 傷害—死亡・後遺障害 万円  
 ③ 傷害—入院保険金日額 円  
 ④ 傷害—通院保険金日額 円  
 ⑤ 携行品 万円  
 ⑥ レンタル用品 万円  
 ⑦ キャンセル費用 万円  
 ⑧ 救済者費用 万円

### 7. 今後、加入を検討している保険は？

- ① リスク細分型の自動車保険 高性能補償の自動車保険  
 ② 入院保険 がん保険 個人年金  
 ③ 高額補償「ダイバーズ・アウトドア安心プラン保険」 積立型「ダイバーズ・アウトドア安心プラン保険」

ご協力ありがとうございました。参考にさせていただきます。