

# 記入例です

訂正がありましたら、訂正箇所を二重線で抹消し、抹消線に重ねて訂正印をご押印ください。修正液や重ね書きで訂正しないでください。すべてボールペンで記入ください。※鉛筆での記入は不可です。申込書のご記入内容によりましては、お引き受けできない場合がございます。あらかじめご了承ください。

貴社の「重要事項説明書」(個人情報の取扱いを含む)の記載内容を確認し、普通保険料およびこれにセットする特約事項を承認し、記載事項が事実と相違ないことを確認の上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。 ◆CDC◆

**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** (普通傷害保険青年アクティブ総合保険特約セット) **申込日 2010年10月1日**

補償内容	A26	SA34	B26	SB34
個人賠償責任(自己負担額なし)	3,000万円	1億円	3,000万円	1億円
死亡保険金	211万5千円	1,000万円	211万5千円	1,000万円
後遺障害保険金(障害の程度に応じて)	6万3,450円~211万5千円	30万円~1,000万円	6万3,450円~211万5千円	30万円~1,000万円
入院保険金日額(180日限度)	2,000円	5,000円	2,000円	5,000円
手術保険金(手術の回数に応じて1割につき1割)	2万円・4万円・8万円	5万円・10万円・20万円	2万円・4万円・8万円	5万円・10万円・20万円
通院保険金日額(90日限度)	1,000円	2,000円	1,000円	2,000円
携帯行方不明(自己負担額3,000円)	保険期間を通じて20万円限度	保険期間を通じて50万円限度	保険期間を通じて20万円限度	保険期間を通じて50万円限度
レンタル用品(自己負担額3,000円)	保険期間を通じて20万円限度	保険期間を通じて20万円限度	保険期間を通じて20万円限度	保険期間を通じて20万円限度
キャンセル費用(自己負担額1,000円)	保険期間を通じて40万円限度	保険期間を通じて60万円限度	保険期間を通じて40万円限度	保険期間を通じて60万円限度
救護者費用	保険期間を通じて200万円限度	保険期間を通じて200万円限度	保険期間を通じて200万円限度	保険期間を通じて200万円限度
保険料	一時払い10,000円 ※月払いはありません	一時払い26,620円 月払い2,440円	一時払い12,430円 ※月払いはありません	一時払い34,060円 月払い3,110円

**住所** 160-0023 新宿区西新宿1-13-7 大和ビル5F

**氏名** フリガナ エイアイ ユウスケ  
漢字 永愛 友介

**生年月日** 1965年3月4日生 **年齢** 満45歳 **性別** 男

**連絡先1** 03-5320-2852 **連絡先2** 090-1111-0000

**E-mail** yu-suke@aig.co.jp

**勤務先(株)安心商事** 部署 総務部 電話 03-5320-2851

**具体的な仕事の内容(記入必須)** 事務従事者 販売従事者 保険医療従事者 有職者以外 事務従事者

**希望開始日** 10月10日

**告知欄** 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? なし

**セット特約** 青年アクティブ総合保険特約 就業外傷害賠償支払不担保特約 借家人賠償責任不担保特約 通信販売に関する特約 訴訟の提起に関する特約

**保険期間** 20年 月 日 **払込方法** ① ② ③ **合計保険料** 円 **契約時領収方法** 現金 ① ② ③ **保険料領収日** 20年 月 日

**申込日** 2010年10月1日 **申込時間** 10時~17時

**申込者** (A) **新市区分** (N)

**銀行** 御中 **預金口座振替依頼書** (日本システム収納株式会社)

下記事項確認の上私名義の預金口座より払出し、日本システム収納(株)に払込む掛金を振替えていただきますようお願いいたします。

**21** 口番 **作成日** 2010年10月1日

太枠部分のみで記入・ご捺印ください。フリガナもご記入ください。金融機関お届け印を2ヶ所ご捺印ください。

フリガナ シンジュク、クニシ、シ、ジュウ、ク、1、-、1、3、-、7、ヤ、マ、ト、ビル、5、F  
〒160-0023 新宿区西新宿1-13-7 大和ビル5F

銀行お届出印 捺印 預金者名 フリガナ エイアイ ユウスケ  
永愛 友介  
自宅電話 03(5820)2852

三菱東京UFJ 新宿西口

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。

振込は10月1日に26,620円を  
実行しました。 予定しています。

振替開始日: 請求が初めて取扱店に到着した以降の最初の振替日  
振替日: 継続月の前月27日 (但し休日の場合は翌営業日)

1. 銀行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しの上支払ってください。この場合、預金不足または当座指定規定にかかわらず、現金出納、何れも請求書の提出または小切手の振出しはできません。  
2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当該振替を利用できる範囲の残高)を越えるときは、私に通知することなく、請求書を送却していただきます。なお、この振替を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに届出をしない限り、銀行がこの契約を終了したものと取り扱って差しつかえありません。  
3. この振替を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに届出をしない限り、銀行がこの契約を終了したものと取り扱って差しつかえありません。  
4. この預金口座振替についてかたに紛糾が生じても、銀行の責めによる場合を除き、

不償返却事由  
1 届出印を捺印  
2 口座番号を間違  
3 振込口座を間違  
4 預金者名を間違  
5 その他(具体的に)

依頼書の送付先  
① 直接、金融機関へ提出  
② 会社へ提出  
③ 金融機関の提出無し(印鑑は2枚)

会社使用欄  
(内容不備の場合の返送先)  
〒130-8560 東京都墨田区錦糸1-2-4  
AIGタワー13F  
AIU保険会社  
日本システム収納(株)  
AIG分室

4-10200-01

A-1010(2010/10)募文B-000425(2010/03)

一部、振替指定口座として記入いただけない金融機関がございます。  
(AIU保険会社が委託する日本システム収納社と金融機関との提携が現時点では成されていませんが、順次準備中です)

【記入いただけない金融機関】2010.10.1現在

- あおぞら銀行
- ソニー銀行
- 楽天銀行
- 新銀行東京
- 住信SBIネット銀行
- ゆうちょ銀行

別途、専用紙がございますのでご請求下さい。

お問い合わせ:フリーダイヤル 0120-101-343  
(平日9:00~17:00)





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。



## 「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  クラブカメラディア  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。