

【保険証券見本「年金払積立傷害保険」(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。



保険の種類 年金払積立傷害保険

証券番号 ××××××××××
(郵便番号)

契約日 平成26年 5月 1日
保険契約者

郵便番号 160-8338
住所 新宿区西新宿
1-26-1

当 社 営 業 店 代 理 店 / 弁 立 人	×××××××××× (7642) ☎ 00-0000-0000 ×××××× (C2574-001) ☎000-000-0000
保険期間	平成26年 5月 1日 午後 4時から (2014年) 平成56年 5月 1日 午後 4時まで 30年間 (2044年)

氏 名 損保 太郎 様

第1回基本給付金額	¥3,000,000円
-----------	-------------

基本給付金	種 類	種 定 型	支 払 方 法	給 付 期 間
			定 額 払	5年期
給付金	支払開始日	平成 52年 5月 1日	支払期間	5年(回数)
支払日	毎年の上記基本給付金支払開始日の当日。			

被 保 険 者	住 所	契約者の住所に同じ		
	氏 名	契約者の氏名に同じ		
	生年月日	昭和49年 1月 1日	性別	男性
	契約時年齢	40歳	保険料払済年齢	61歳
給付金受取人	契約者の氏名に同じ			

死亡保険金受取人	死亡保険金受取人	法定相続人
	被保険者との関係	

団体/集団名	××××××
--------	--------

給付金支払開始時保険金額	16,085,000円
--------------	-------------

- 死亡・重度後遺障害
- (1) 第1保険年度(保険契約を申し込んだ年度)
 - ・給付金支払開始時保険金額×0.15
 - (2) 最終回の保険料払込日時の属する保険年度以降保険期間終了まで
 - ・給付金支払開始時保険金額
 - (3) 上記の(1)または(2)前の保険年度(第2保険年度から最終回の保険料払込日時の属する保険年度の前の保険年度までの保険年度)
 - ・上記(1) + $\frac{\text{上記(2)} - \text{上記(1)}}{\text{経過期間} - 1}$ (保険料払込期間-1)
- 保険金額
- (注1) 「経過期間」とは、保険期間の初日から起算して事故の生じた日までの期間をいう。
 - (注2) 期間の計算は年単位で行い、1年未満の端数があるときはこれを切り上げる。
 - (注3) 各保険年度における保険金額は、千円単位として、千円未満に端数が生じた場合には、これを切り上げる。
 - (注4) 最終の基本給付金支払日に保険期間は終了する。

保険料払込期間	合計 保険料	51,620円
21年間	初回預収保険料	* * * 円

払込方法	集団扱(月払)	払込日	第1回日は、ご契約時、第2回目(平成26年 7月)以降、集金契約に定める毎月の払込日
------	---------	-----	--

特 約	集団扱に関する特約
-----	-----------

◎万一事故が起きた場合は、ただちに下記保険金サービス課へご連絡ください。
夜間・休日のご連絡は、0120-727-110

証券作成年月日 平成25年11月 5日 証券作成地 東京都



万一、上記連絡先に電話が繋がらないときは 00-0000-0000 にご連絡ください。

【保険証券見本「年金払積立傷害保険」(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したがい
保険契約を締結し、この保険証券を発行します。

印紙税申告納
付につき新宿
税務署承認済

保 険 証 券

東京都新宿区西新宿1丁目26番1号
株式会社 損害保険ジャパン

取締役社長 櫻田 謙悟

SAMPLE

＜券記載事項について＞
この保険証券の記載事項が万一事実と異なる場合は、お手数で
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、保険金や満期返れい金などのご請求その他の手続き
に必要ですので、大切に保管してください。

裏書事項および特約貼付欄