

【保険証券見本「年金払積立いきいき生活傷害保険『GPⅡ』」(表面)】※販売停止

- 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。

契約日 平成26年 9月 1日 郵便番号 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 ☎		損害保険ジャパン日本興亜株式会社 証券番号 ×××××××× 契約番号 ×××××××× 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/紳士人 ×××××××× 当 社 ☎ 000-000-0000 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																
被保険者 (居住の月を基準する住所を指す) 住所 契約者の住所に同じ 氏名 契約者氏名に同じ 生年月日 昭和56年 7月10日 年齢 33歳 職業職種 事務職 雇用別 勤		<table border="1"> <thead> <tr> <th>保険金額</th> <th>交通傷害</th> <th>追加傷害</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>死 亡</td> <td>2,200,000円</td> <td>* * * 円</td> </tr> <tr> <td>後遺障害</td> <td>2,200,000円</td> <td>* * * 円</td> </tr> <tr> <td>入院保険金日額</td> <td>* * * 円</td> <td>* * * 円</td> </tr> <tr> <td>通院保険金日額</td> <td>* * * 円</td> <td>* * * 円</td> </tr> </tbody> </table>		保険金額	交通傷害	追加傷害	死 亡	2,200,000円	* * * 円	後遺障害	2,200,000円	* * * 円	入院保険金日額	* * * 円	* * * 円	通院保険金日額	* * * 円	* * * 円
保険金額	交通傷害	追加傷害																
死 亡	2,200,000円	* * * 円																
後遺障害	2,200,000円	* * * 円																
入院保険金日額	* * * 円	* * * 円																
通院保険金日額	* * * 円	* * * 円																
死亡保険金受取人 法定相続人		保険料払込方法 一括払																
特約 訴訟の提起に関する特約		保 険 料 2,008,070円																
備考 SAMPLE		社内番号 P 1 送 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 7622																

【保険証券見本「年金払積立いきいき生活傷害保険『GPⅡ』」(裏面)】※販売停止

当会社は、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て
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

印紙税申告納
付につき新宿
税務署承認済

取締役社長 二宮雅也

SAMPLE

< 労働事故に限り、この保険証券の記載内容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。 >

保険証券は、保険金請求時に必ずこの保険証券の提示が必要ですので、大切に保管してください。

裏書事項および特約貼付欄