

東北関東大震災震災救援活動災害補償保険
見積作成依頼書

(国内旅行傷害保険:天災危険補償特約付)

エース損害保険株式会社
株式会社ルー・ジャパン 宛
FAX 03-3294-8227
TEL 03-3294-8225

申込日 年 月 日
担当者名 _____
電話番号 _____
FAX番号 _____

契約者名(団体名)	フリガナ			
役職名/代表者名	フリガナ			
契約者住所	〒 フリガナ			
電話番号/FAX番号				
保険期間	2011年 月 日 ~ 2011年 月 日 日間			
申込人数	名			
契約プラン(○印)	プラン-1	プラン-2	プラン-3	
合計保険料	円			
番号	フリガナ 氏名(漢字)	生年月日	住所	性別
1		・	〒	男・女
2		・	〒	男・女
3		・	〒	男・女
4		・	〒	男・女
5		・	〒	男・女
6		・	〒	男・女
7		・	〒	男・女
8		・	〒	男・女
9		・	〒	男・女
10		・	〒	男・女

※記名式・・・名簿が必要です。(氏名・生年月日・住所・性別)。

※同一の契約プラン・保険期間ごとにお申込みください。

※最低保険料1契約につき500円

※満年齢80歳の方まで加入できます。

※被保険者20名以上の場合、契約プランによって団体割引(5%~20%)が適用されます。