

傷害保険証券

見本

証券番号 [REDACTED]	契約日 2018年11月1日
--------------------	-------------------

保険期間 (保険のご契約期間)	2018年11月1日 16時から 2019年11月1日 16時まで 1年間
--------------------	--

保険種類	傷害総合保険
------	--------

契約の種類	個人契約
ご契約(加入)タイプ	
保険料払込方法	一時払
保険料払込期日	

ご契約者

住所

個人・法人名 [REDACTED] 様

電話番号1 [REDACTED]
電話番号2 [REDACTED]

被 保 者 (保険の対象となる方)	住所	上記契約者住所と同じ		
	氏名	[REDACTED]	性別	女
	年齢・生年月日	[REDACTED]年[REDACTED]月[REDACTED]日生	職業・職務内容 ※	A級 有職者以外

※職業または職務を変更された場合は遅滞なくご連絡ください。
詳細につきましては裏面「契約上のお願い」をご覧ください。

死亡保険金受取人 法定相続人	被保険者との関係
-------------------	----------

給付項目	保険金額 (ご契約金額)			
	十億	百万	千	円
死亡・後遺障害保険金額(本人)	5	000	000	000
入院保険金日額(本人)			3	000
通院保険金日額(本人)			2	000
傷害医療費用(本人)	1	000	000	000
介護保険金年額(本人)	2	400	000	000

給付項目に「自己負担額」と記載がある場合、約款記載の免責金額をいいます。
●レンタル用器具賠償責任保険金額またはキャンセル費用保険金額の記載がある場合は、上記「免責金額(自己負担額)」と「損害額の20%に相当する額」のいずれか大きい額がお客さまの免責金額(自己負担額)となります。

合計保険料	十億	百万	千	円
			23	420

適用特約
地震・噴火・津波危険補償特約
傷害医療費用補償特約
訴訟の提起に関する特約
傷害補償特約
介護保険金支払特約

保険金のお支払方法は原則として一時払となります。

証券作成日	2018年11月01日
-------	-------------

弊社は、普通保険約款および特約にしたがい、保険契約を結びましたので、その証としてこの保険証券を発行いたします。

東京都港区虎ノ門四丁目3番20号
AIG損害保険株式会社
 代表取締役 ケネス・ラ
 印紙税申告納付につき 芝 税務署承認済