## スキー補償制度 加入申込票(団体用)

一般会員、有資格者、スキー競技選手)

## 2019/2020シーズン用

## 公益財団法人全日本スキー連盟 御中 (スキー補償制度担当:小林) (FAX:044-966-6345)

※未記入、不備があった場合は受付が出来ません

■本補償制度は、公益財団法人全日本スキー連盟を保険契約者とし、公益財団法人全日本スキー連盟登録会員を加入者および被保険者とする団体契約です。補償内容についてはパンフレットをご参照ください。また、「※同種の危険を補償する他の保険契約等」、「※アマ/インストラクター・ブロの区分」は告知事項にあたります。他の保険契約等については別紙申告書を使用してお申し出ください。告知事項について故意または重大な過失により、お申し出いただいなかった場合や、お申し出いただいた事項が事実と異なっている場合には、実験金をおされいできないことがあります。
■重要事項のご説明およびご加入内容確認事項について確認し、申込内容が意向に沿ったものであることを確認するとともに個人情報の取扱いに同意

■加入 申込日				年	月 日			のうえ、加入	を申し込	込みます。															
			<b>●</b> 力□	盟団体名													加	入	団 体	· ¬	— ド				
加入依頼者 ●地 域 名 ●所属団体名																	地	域			· ド		<u>†                                      </u>		
																		属		· ¬					
●事務担当者名								●TEL ( ) ●F/							ΦFΔ		7129			( )					
	<u> </u>		174	Ŧ	-	_				<b>●</b> ILL				,			^								
			の認定		よびお道員	计超	定証(	カコピ <i>ー</i> を必	ず添ん	けしてください。			-般:	1000		右咨	格者		インスト	・ラクター	ス	キー競	<b>连技</b> 译	₹手	
Ì	III AE I		J会員		生年(西			7 E E E	7 7711	TE	L		$\overline{\mathfrak{D}}$	2	3	4	5	6	7	8		9		10	
	フリガナ 被保険者 氏名				性別				住瓦	·····································		スキーのみ		スキー・ボード	スキーのみ	スキー・ボード	スキー・ボード	パトロール	スキー・ボード	スキーのみ	スキーのみ		スキー	ー・ボード	
1		IX IX			年	月	日	<b>=</b> −		(	)									,	アマ	プロ	アマ	プロ	
1					男·女						·	(	) l	$\bigcirc$	0	()	()	()	()	$\bigcirc$	()	()	()		
								1						**			1900	**	14.00						
2					年	月	日	〒 –		(	)					2474			2004	2000	77	ר כי כי	77		
					男·女							(		$\bigcirc$											
					年	月	日	<b>=</b> −		(	)										アマ	プロ	アマ	プロ	
3 -					男·女							(	)	$\bigcirc$	0	$\circ$	0	0	0	0	0	0	0	0	
4			<del>                                     </del>		年		日	<b>=</b> -		1	١		+								アマ	プロ	アマ	プロ	
4						月	Н	т –		(	)		~	$\sim$	7	73	/^\	7	77	77%			200		
					男·女							Ĭ.		$\bigcirc$						\./					
					年	月	日	〒 –		(	)										アマ	プロ	アマ	プロ	
5					男·女							(	)	$\bigcirc$	0										
					年	月	日	<del>-</del> -		(	)										アマ	プロ	アマ	プロ	
6					男·女					i.		(	)	$\bigcirc$	()		()	()	()	$\bigcirc$	()	()	()		
				1						,											77	3°D	77		
7					年	月	日	〒 -		(	)		***	^	27	275	27%	27	27	200	77	ן ז°ם ר	77		
					男·女							1	)	$\bigcirc$											
					年	月	日	<b>〒</b> −		(	)										アマ	プロ	アマ	プロ	
8					男·女							(	)	$\bigcirc$		0		0							
					年	月	日	<b>=</b> −		(	)										アマ	プロ	アマ	フ <sup>°</sup> ロ	
9					男·女							(	)	$\bigcirc$	()	()	()	()	()	$\bigcirc$	()	()	()		
			1 1			_		1_		/					***		****	1		,	アマ	7°D	77	7°D	
10					年	月	日	〒 −		(	)			~	200	275	7°5	775	/^\	/~	2000	200	77		
					男·女							1	)												
					2	計.	人数																		
			_	賞区分	保険料(1			人数		保険料		保険	期間		201					月1日					
	1	À (6)		雪+陸 雪+陸	5,500 10,100		×	名 名			円円	(ご契)			/2 除書		<b>後4時</b> た			4時まで ≠	<u> </u>				
保険	7	6		雪+陸	7,800			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			円						・1日~	15日(翌	月 1日	午後4時					
	1	<b>4</b>		雪+陸		11,800 円 2,000 円 2,000 円 12,000 円	×	名				16日~末日(翌月15日午後4時より責任開始)													
	_	各 ⑤		**性(死亡)							<u>円</u>				○振込をした金融機関										
	9	17	<b>ハト</b>   次当(死亡)   雪+陸				×	五 名 名 名			円	O JIK E	101	- Nr (4)3	门及门									<b>入金確認</b>	
料		7	)	雪+陸	29,500				_		円						銀行 信金 信組						支店	$\cap$	
	-	9	雪+陸	77 7°D	9,500 16,600			<u></u>	;		円円						1番組							******	
	1	tt 支 班 10	雪+陸	77	14,700	円	×	名	-		円	〇振辺	人の	名義(	事務担	当者名	でお振	込くださ	(۱°)				传	R 除 会 社	
		£ (U		71	34,000	0 円 名				— — —													受付		
			É	計保険料	¥ 			名	<u>,</u>		円	〇振	<u> </u>	<u> </u>	成		年				月		日		
※傷害死亡保険金についてはスキー中に関係なく24時間補償です											(注)	保険料を	領収す	よる前に	こ発生し	た事故	について	は、保障	食金をお	支払い	できませ	んので	ご注意ぐ	ください。	

本保険契約に関する個人情報について、引受保険会社が次の取扱いを行うことに同意のうえお申し込みください。

【個人情報の取扱いについて】

本保険契約に関する個人情報は、引受保険会社が保険引受の審査、本保険契約の履行のために利用するほか、引受保険会社および引受保険会社グループ会社(海外にあるものを含む)が他の商品・サービスのご 案内のために利用することがあります。また、上記の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先(保険代理店を含む)、保険仲立人、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先、一般社団法人日本損害保 険協会、他の損害保険会社、再保険会社等(いずれも海外にあるものを含む)に提供することがあります。

ただし、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)については、保険業法施行規則(第53条の10)により、利用目的が限定されています。

詳細についてはあいおいニッセイ同和損害保険株式会社のホームページ(https://www.aioinissaydowa.co.jp/)をご覧ください。