# 海外旅行保険加入申込書(駐在員用)

新規 更改 変更(原加入番号

#### 赤枠内を記入後ご返送ください。

海外旅行保険普通保険約款および特約条項を承認し、下記事項記載事実に相違ないことを確認の上、海外旅行保険を申し込みます。

	(西暦)			$\neg$
申込日		年	月	В

申沪	<u>7</u> 人										
英 字	First Name		Last	Name							
漢字	フルネームでご署名下さい	フルネームでご書名下さい。									
生年月日	日(西曆)	年	月		В	性別	男	女			
社員番号	2	日中の連絡先	(会社・携帯・	その他)							
メールア	?ドレス		@								
被伐	保険者(申込。	人と同一	の場合には	記入不到	要)						
英 字	First Name		Last	Name							
漢字	フルネームで記入下さい。	(自署不要)									
生年月日	日(西曆)	年	月		В	性別	男	女			
申沪	込人との関係		配偶者·	子供		親					

	入 票
	年月
証券番号	加入番号

### 引受保険会社:三井住友海上火災保険株式会社

受	付	В	受	
月	$\Box$	年	付	
			ЕD	

#### 加入上の注意

(1)加入申込書受付前の事故は補償されませんのでご注意ください。当社より 返送された契約証の加入番号、受付日、受付印または署名をご確認ください。 (2)所属および電話・メールアドレスを必ずご記入ください。

(3)保険料は給与控除が原則です。現金払いまたは振込みの場合は、保険料お支払い前の事故は担保されませんのでご注意ください。

		(西暦)			: :	$\overline{}$
保険期間	始期	(2,2)	年	月	⊟ AM 0:00	年間
	終期		年	月	□ PM12:00	

※死亡保険企受取人について 特に指定しない場合は被保険者の法定相続人となります。 (配偶者の方は常に法定相続人となります。) 死亡保険金受取人指定をご希望の場合は、お手数ですがその旨 ご連絡お願い致します。必要なお手続きをご案内致します。

居住地 国名 (英字)	
-------------	--

符号	種	類	契約上の制限	備る	岩	保 険 金 額	保険料	]
			基	本	補	償		]
1	傷害	死 亡	1億円以下	②の保険金額	領以下	0 0 0,0 0 0		
2	傷害	後遺障害	1億円以下	②⑨はいず? 須加入	れか必	0 0 0,0 0 0		
			主	要特約	補	償		]
3	疾病	死 亡	3000万円以下			0 0 0,0 0 0		1
4	生 活 (免責	用 動 産 (3万円)	1000万円以下	別紙「生活用動産のいて」を必ずご覧くが		,000		<u></u>
5	携	行 品	100万円以下	<ul><li>④を選択した場</li><li>⑤は選択できる</li></ul>	ません。	,000		4
6	救 援	者 費 用	1000万円以下	帯同家族分は本人の 補償されず、個別付 です。		0 0 0,0 0 0		l
7		賠償責任 I 賞責任不担保)	5億円以下	⑦と®の重 入不可。		0 0 0,0 0 0		
8		賠償責任Ⅱ 賃責任担保)	5億円以下	なお帯同家 駐在員本人 険で補償さ す。	の保	0 0 0,0 0 0		
9	傷害治	治療費用	2000万円以下	住友商事駐在 場合、海外勤和 程に基づき通	务者規	0 0 0,0 0 0		
10	疾病治	療費用	2000万円以下	治療費は会社 となるため原 保不要です。	±負担 原則付	0 0 0,0 0 0		
			そ	の他	特	約		1
11)	(	)	各特約規	程に基づく				
12	(	)	各特約規	程に基づく				

特記事項

④と⑤は重ねて選択できません。

®の家族総合賠償責任Ⅱのうち自動車賠償責任担保については下記の自己負担額または現地付保の自動車保険で支払われる金額のいずれか高い額が免責金額となります。

自己負	担 額
事 故 発 生 地	自己負担額
米国・カナダ	US\$ 250,000
ヨーロッパ諸国(除くロシア・東欧) オーストラリア、ニュージーランド	US\$ 100,000
上記以外	US\$ 30,000

現地付保の自動車保険 保険金額 保険会社 証券番号

家族総合賠償責任 I/I を選択された場合、別枠で20万円の「被害者治療費用」が自動付帯されます。 保険料は後日返送される「契約証」下欄に記載されますので必ずご確認ください。 また保険料は「海外駐在員総合保険料」欄で給与控除されます。

計 保

険 料

# 住商インシュアランス株式会社 個人保険部

保険料控除年月

保険料は保険開始月の2ヶ月後の 給与より控除となります

# 海外旅行保険加入申込書(駐在員用)

新規 更改 変更(原加入番号

# 赤枠内を記入後ご返送ください。

年 月 証券番号 加入番号

海外旅行保険普通保険約款および特約条項を承認し、下記事項記載事実に相違ないことを 確認の上、海外旅行保険を申し込みます。

申込E	(西暦) 日 年	月	<b>∍</b> ]:				
#i	<u>λ</u> 人						
英字	First Name	Taro	La	st Name	5	Sumito	mo
漢字	フルネームでご署名下さ		友 太郎				
生年月E	目(西曆)	年	月		В	性別男	女
社員番号	999999	日中の連絡先( 07		· その他 ) -			
メールフ		sumitor	no @	*****	** *	*	
被係	呆険者(申込	人と同一の	)場合には	記入不動	要)		
英 字	First Name (申记	込人と同−		st Name 記入不	要で	す。)	
漢字	フルネームで記入下さい.	。(自署不要)					
生年月日	日(西曆)	年	月		В	性別男	女
申:	込人との関係		配偶者・	子供		親	

### 引受保険会社:三井住友海上火災保険株式会社

受	付	В	受	
月	$\Box$	年	付	
			ЕD	

#### 加入上の注意

(1)加入申込書受付前の事故は補償されませんのでご注意ください。当社より 返送された契約証の加入番号、受付日、受付印または署名をご確認ください。 (2)所属および電話・メールアドレスを必ずご記入ください。

(3)保険料は給与控除が原則です。現金払いまたは振込みの場合は、保険料お 支払い前の事故は担保されませんのでご注意ください。

保口	険期間	(西曆) 始期 終期	年 4 月 1 年 4 月	0 ⊟ AM 0:00 9 ⊟ PM12:00	※死亡保険金 特に指定し 年間 (配偶者の 死亡保険金 ご連絡お願	受取人について ない場合は被保険者の法な たは常に法定相続人となり 受取人指定をご希望の場合 い致します。必要なお手縁	定相続人となりま ります。) うは、お手数です きをご案内致し ・	保   1給与控除( 年 月) 2 現金 3 振込 4 ゼロ 険   控除回数 1 回
居	住 地	国名(英字) United St	ates of Amer	発信略号 ica			کے	
符号	種	類	契約上の制限	備考	保険金額	保険料	7 必須	加入です。
			基	本 補	償		制設	
1	傷害	死 亡	1億円以下	②の保険金額以下	000,000		事	
2	傷害	後遺障害	1億円以下	②⑨はいずれか必 須加入	0 0 0,0 0 0		項	
			主	要特約補	償	/		
3	疾病	死 亡	3000万円以下		0 0 0,0 0 0	/		
4	生 活 (免)	用 動 産 責3万円)	1000万円以下	別紙[生活用動産の明記について]を必ずご覧ください。	,000			- ②(ナ手や オンジャロ ホ キ ナ ナ /
(5)	携	行 品	100万円以下	④を選択した場合 ⑤は選択できません。	,000		40	⑤は重ねて選択できません。
6	救 援	者費用	1000万円以下	帯同家族分は本人の保険では 補償されず、個別付保が必要 です。	0 0 0,0 0 0		l Doda	族総合賠償責任Ⅱのうち自動車賠償責任担
7		合賠償責任 I 賠償責任不担保)	5億円以下	⑦と®の重複加 入不可。	0 0 0,0 0 0		保につ	吹続合品負責にエのプラ日勤半品負責に担いては下記の自己負担額または現地付保の 保険で支払われる金額のいずれか高い額が
	家族総	 合賠償責任 Ⅱ		なお帯同家族も 駐在員本人の保		<b>/</b>		額となります。
8		賠償責任担保)	5億円以下	融行資本人の保 険で補償されま す。	000,000		事	
9	傷害	治療費用	2000万円以下	住友商事駐在員の 場合、海外勤務者規 程に基づき適正な	0 0 0,0 0 0			国・カナダ US\$ 250,000 DV/請卸除CDジア専約 ストラリア、コージーランド US\$ 100,000 記 以 外 US\$ 30,000
10	疾病	治療費用	2000万円以下	治療費は会社負担 となるため原則付 保不要です。	0 0 0,0 0 0			20 27 71 1 2 23,223
			そ	の 他 特	約			V 現地付保の自動車保険
(11)	(	)		<u>り 16 19</u> 程に基づく	ψ2			金額
(12)	(	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		生に坐づく 程に基づく				会社
	'		עארגווי הו ם	圧に坐して	<u> </u>	i i	【証券	番号

家族総合賠償責任Ⅰ/Ⅱを選択された場合、別枠で20万円の「被害者治療費用」が自動付帯されます。 保険料は後日返送される「契約証」下欄に記載されますので必ずご確認ください。 また保険料は「海外駐在員総合保険料」欄で給与控除されます。

険

計 保

### 住商インシュアランス株式会社 個人保険部

保険料控除年月

保険料は保険開始月の2ヶ月後の 給与より控除となります

# 住友商事包括契約海外駐在員総合保険料(駐在員用)



住商インシュアランス株式会社 個人保険部 03-5657-6311

#### (2025年1月1日以降適用)

(2025年1月1日以降適用)									
区分	種類	符号	契約上の制限	保険金額		保	険 期	間	
				1000=	1 年	2 年	3 年	4 年	5 年
				2000万円	6,970	13,940	20,920	27,890	34,860
	傷害 死亡	1		3000万円	13,940	27,880	41,840	55,780	69,720
	一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一			5000万円	20,910	41,820	62,760	83,670	104,580
基				1 億 円	34,850	69,700	104,600	139,450	174,300
				1000万円	69,700	139,400	209,200	278,900	348,600
本				2000万円	2,750	5,500	8,240	10,990	13,740
	傷害 後遺障害	2		3000万円	5,500	11,000	16,480	21,980	27,480
	WO KEHO			5000万円	8,250	16,500	24,720	32,970	41,220
				1 億 円	13,750 27,500	27,500 55,000	41,200 82,400	54,950	68,700 137,400
	<u> </u>	<u> </u>		. III IJ		55,000	ŏZ,4UU	109,900	137,400
				1000万円	13,020	26,040	39,060	52,080	65,100
	疾病 死亡	3 3	3000万円以下	2000万円	26,040	52,080	78,120	104,160	130,200
				3000万円	39,060	78,120	117,180	156,240	195,300
		•		100万円	11,040	22,080	33,120	44,160	55,200
	#\T m #\ ÷		1000万円以下	200万円	22,080	44,160	66,240	88,320	110,400
	生活用動産 (免責3万円)		下記⑤と重ねて加入できません	300万円	33,120	66,240	99,360	132,480	165,600
主				500万円	55,200	110,400	165,600	220,800	276,000
要				1000万円	110,400	220,800	331,200	441,600	552,000
女		R 6	100万円以下	30万円	22,150	44,300	66,450	88,600	110,750
特	携 行 品		上記④と重ねて加入できません	50万円	33,220	66,450	99,670	132,900	166,120
				100万円	66,450	132,900	199,340	265,790	332,240
約				100万円	5,710	11,430	17,140	22,860	28,570
	救 援 者 費 用	6	1000万円以下	300万円	6,220	12,440	18,660	24,880	31,100
				500万円	6,500	12,990	19,490	25,990	32,490
				1000万円	6,820	13,640	20,460	27,280	34,100
	家族総合賠償責任 I (自動車賠償責任 セットなし)	Ø		補償隊	限度額および保険	段料は裏面をご参	照ください。		
	家族総合賠償責任Ⅱ	8		補偿(	思度額および保険	料は裏面をご参	昭ください		
	(自動車賠償責任 セットあり)			у фірмі	ス・メロスのひい (本形	いっしを回 ひこう	/M \/CCV 10		
				100万円					
					25,790	51,580	77,370	103,170	128,960
				200万円	27,250	54,490	81,740	108,990	136,240
<u>,</u>	傷害 治療費用	9	2000万円以下	300万円	28,080	56,160	84,240	112,320	140,400
治				500万円	29,330	58,650	87,980	117,310	146,640
療				1000万円	30,780	61,570	92,350	123,130	153,920
費				100万円	137,600	275,210	412,810	550,420	688,020
用				200万円	145,370	290,740	436,120	581,490	726,860
	疾病 治療費用	10	2000万円以下	300万円	149,810	299,620	449,430	599,240	749,060
			<del> </del>		143,010	299,020	<del>445,43</del> 0	J99,24U	748,000

500万円

1000万円

312,940

328,470

469,410

492,710

625,880

656,950

782,350

821,190

156,470

164,240

個人保険部 03-5657-6311

#### (2025年1月1日以降適用)

	地域	自動車賠償責任	符号	家族総合賠償責任		保 険 期 間					
種類				保険金額	自己負担額	1 年	2 年	3 年	4 年	5 年	
	アメリカ	セットなし		5000万円		7,780	15,560	23,330	31,110	38,890	
			7	1 億円		8,800	17,590	26,390	35,180	43,980	
				3億円		10,730	21,460	32,190	42,920	53,640	
				5億円		12,660	25,320	37,990	50,650	63,310	
		セットあり	8	5000万円	自動車賠償責任の 場合 US\$250,000 (1事故につき)	31,450	62,900	94,340	125,790	157,240	
				1 億円		36,000	72,000	107,990	143,990	179,990	
				3億円		44,640	89,290	133,930	178,580	223,220	
<b>÷</b>				5億円		53,290	106,580	159,870	213,160	266,450	
家	ヨオ	セットなし	7	5000万円		6,620	13,230	19,850	26,470	33,080	
族	ヨーロッパ諸国へ除オーストラリア・ニ			1 億円		7,480	14,960	22,440	29,920	37,400	
総				3億円		9,120	18,240	27,370	36,490	45,610	
合				5億円		10,760	21,530	32,290	43,060	53,820	
賠	\ <= -	セットあり	8	5000万円	自動車賠償責任の	18,470	36,940	55,400	73,870	92,340	
償	シジー・ショー・ショー・ショー・ショー・ショー・ショー・ショー・ショー・ショー・ショ			8	1 億円	場合	21,100	42,200	63,300	84,400	105,500
責	・東欧ンド			3億円	US\$100,000 (1事故につき)	26,100	52,210	78,310	104,410	130,510	
任				5億円		31,110	62,210	93,320	124,420	155,530	
	上記以外の地域	セットなし	Ø -	5000万円		5,450	10,900	16,340	21,790	27,240	
				1 億円		6,160	12,320	18,480	24,640	30,800	
				3億円		7,510	15,030	22,540	30,060	37,570	
				5億円		8,870	17,740	26,610	35,480	44,350	
		セットあり	8	5000万円	自動車賠償責任の 場合 US\$ 30,000 (1事故につき)	11,380	22,760	34,140	45,530	56,910	
				1億円		12,980	25,960	38,940	51,920	64,900	
				3億円		16,020	32,030	48,050	64,070	80,080	
				5億円		19,050	38,110	57,160	76,210	95,270	

★家族総合賠償責任 I / II をご契約の場合、上記補償とは別枠で20万円の「被害者治療費用」が自動セットされます。

- (1) この保険は住友商事の海外駐在員などで日本国外の一定地域に居住する方が加入できます。 (2) 符号①②⑨のいずれかには必ずご加入下さい。
- 戦争危険補償をご希望の方は、当社にご照会下さい。 (3)
- この表に記載されていない保険料については、当社にご照会下さい。 (4)
- (5) 申し込みに際しては海外駐在員総合保険の概要および加入申込書の注意事項をご覧下さい。



## 生活用動産の明記について

海外旅行保険(駐在員用)のお申し込みにあたり、生活用動産の保険金は次の額を基準にし、 保険金額を限度として支払われます。

(A) 時価額(再取得価額-償却額)

(B) 修 理 費

のいずれか最も低い額

(C) 1個(1点、1対、1組) 20万円

ただし、下記明細書を加入申込書に添付してご提出いただいた場合は上記(C) 1個20万円の 限度額を引上げることができます。

※生活用動産を追加取得した時はその内容を当社にご連絡下さい。

以 L

# 生活用動産の明記物件明細書

		証券番号	加入番号
申	社員番号 S C	住商インシュ	アランス株式会社
申込人	氏名	受付	日
1) 1	個20万円超50万円以下の動産	(自商インシュア 受付	

明細区分	動 産 の 種 類	時 価 額	数量(個 組)	合計金額
Α	貴金属・美術品等(宝石・貴金属・書画・骨董)	1個 20万円超50万円以下	個	万円
В	特に高額な動産(楽器・カメラ・時計など)	"	個	万円
С	一般家財(家具・電気機器・衣類・絨毯)	"	個	万円
<b></b>	万円			

### (2

明細区分		名	摘	要	数量(個組)	時	価	額		
1	ни		Jeg		(世)	-	ТИЦ	万円		
2				******	储			万円	(1)、(2)の合計	金額
3				¥	個	8		万円	上回わる金額 金額を設定下	
4	8				個			万円		
5			2		佔			万円		
6					佰			万円		
7					個			万円	85	
8					循			万円		
9			10		復			万円		
10					個			万円		
					合計(2)			万円		