

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、下記事項記載事実と相違ないことを確認の上、海外旅行保険を申し込みます。

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 日	受 付 印
月 日 年	

(西暦)
申込日 年 月 日

申込人	
英字	First Name Last Name
漢字	フルネームでご署名下さい。
生年月日(西暦)	年 月 日 性別 男 女
社員番号	日中の連絡先(会社・携帯・その他)
メールアドレス	@
被保険者(申込人と同一の場合には記入不要)	
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(西暦)	年 月 日 性別 男 女
申込人との関係	配偶者 子供 親

加入上の注意

- 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。
- 所属および電話・メールアドレスを必ずご記入ください。
- 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。

保険期間 始期(西暦) 年 月 日 AM 0:00 年間
終期 年 月 日 PM 12:00

※死亡保険金受取人について
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) 発信略号

符号	種類	契約上の制限	備考	保険金額	保険料
基本補償					
①	傷害 死亡	1億円以下	②の保険金額以下	000,000	
②	傷害 後遺障害	1億円以下	②⑨はいずれか必須加入	000,000	
主要特約補償					
③	疾病 死亡	3000万円以下		000,000	
④	生活用動産(免責3万円)	1000万円以下	別紙「生活用動産の明記について」を必ずご確認ください。	.000	
⑤	携行品	100万円以下	⑥を選択した場合⑥は選択できません。	.000	
⑥	救済者費用	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。	000,000	
⑦	家族総合賠償責任Ⅰ(自動車賠償責任不担保)	5億円以下	⑦と⑧の重複加入不可。	000,000	
⑧	家族総合賠償責任Ⅱ(自動車賠償責任担保)	5億円以下	なお帯同家族も駐在員本人の保険で補償されます。	000,000	
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治療費は会社負担となるため原則付保不要です。	000,000	
⑩	疾病治療費用	2000万円以下		000,000	

その他特約					
⑪	()	各特約規程に基づく			
⑫	()	各特約規程に基づく			

合計保険料

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。

住商インシュアランス株式会社 個人保険部

保 険 料	1 給与控除(年 月)
	2 現金 3 振込 4 ゼロ
	控除回数 1 回

特記事項

④と⑤は重ねて選択できません。

⑧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が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)・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

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。

記入例

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

申込日 (西暦) 年 月 日

申込人	
英字	First Name: Taro Last Name: Sumitomo
漢字	フルネームでご署名下さい。 住友 太郎
生年月日(西暦)	年 月 日 性別 男 女
社員番号	999999 日中の連絡先(会社・携帯・その他) 070-
メールアドレス	taro.sumitomo @ *****.***
被保険者(申込人と同一の場合には記入不要)	
英字	First Name: (申込人と同一の場合、記入不要) Last Name: (申込人と同一の場合、記入不要)
漢字	フルネームで記入下さい。(自署不要)
生年月日(西暦)	年 月 日 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

証券番号	加入番号
受付日	受付印
月 日 年	

加入上の注意

- 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。
- 所属および電話・メールアドレスを必ずご記入ください。
- 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。

保険期間 始期 (西暦) 年 4 月 10 日 AM 0:00 年間 終期 年 4 月 9 日 PM 12:00

※死亡保険金受取人について
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) United States of America 発信番号

符号	種類	契約上の制限	備考	保険金額	保険料
基本補償					
①	傷害 死亡	1億円以下	②の保険金額以下	000,000	
②	傷害 後遺障害	1億円以下	②③はいずれか必須加入	000,000	
主要特約補償					
③	疾病 死亡	3000万円以下		000,000	
④	生活用動産 (免責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	
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	
⑥	救済者費用	1000万円以下	帯同家族は本人の保険では補償されず、個別付保が必要です。	000,000	
⑦	家族総合賠償責任Ⅰ (自動車賠償責任不担保)	5億円以下	⑦と⑧の重複加入不可。	000,000	
⑧	家族総合賠償責任Ⅱ (自動車賠償責任担保)	5億円以下	なお帯同家族も 駐在員本人の保険で補償されます。	000,000	
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治療費は会社負担となるため原則付保不要です。	000,000	
⑩	疾病治療費用	2000万円以下		000,000	

と はいずれか 必須加入です。

特記事項

④と⑤は重ねて選択できません。

⑧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	

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

その他特約

⑪ ()	各特約規程に基づく	
⑫ ()	各特約規程に基づく	

合計保険料

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。



(2024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				
					1 年	2 年	3 年	4 年	5 年
基 本	傷害 死亡	①	1 億円以下	1000万円	8,130	16,270	24,400	32,540	40,670
				2000万円	16,260	32,540	48,800	65,080	81,340
				3000万円	24,390	48,810	73,200	97,620	122,010
				5000万円	40,650	81,350	122,000	162,700	203,350
				1 億 円	81,300	162,700	244,000	325,400	406,700
	傷害 後遺障害	②	1 億円以下	1000万円	3,210	6,410	9,620	12,820	16,030
				2000万円	6,420	12,820	19,240	25,640	32,060
				3000万円	9,630	19,230	28,860	38,460	48,090
				5000万円	16,050	32,050	48,100	64,100	80,150
				1 億 円	32,100	64,100	96,200	128,200	160,300

主 要 特 約	疾病 死亡	③	3000万円以下	1000万円	15,190	30,380	45,570	60,760	75,950
				2000万円	30,380	60,760	91,140	121,520	151,900
				3000万円	45,570	91,140	136,710	182,280	227,850
	生活用動産 (免責3万円)	④	1000万円以下 <small>(下記⑤と重ねて 加入できません)</small>	100万円	12,880	25,760	38,640	51,520	64,400
				200万円	25,760	51,520	77,280	103,040	128,800
				300万円	38,640	77,280	115,920	154,560	193,200
				500万円	64,400	128,800	193,200	257,600	322,000
				1000万円	128,800	257,600	386,400	515,200	644,000
	携 行 品	⑤	100万円以下 <small>(上記④と重ねて 加入できません)</small>	30万円	25,840	51,680	77,520	103,360	129,200
				50万円	38,760	77,520	116,280	155,050	193,810
				100万円	77,520	155,050	232,570	310,090	387,610
	救 援 者 費 用	⑥	1000万円以下	100万円	6,670	13,330	20,000	26,660	33,330
				300万円	7,260	14,520	21,770	29,030	36,290
				500万円	7,580	15,160	22,740	30,320	37,900
				1000万円	7,960	15,910	23,870	31,830	39,780
	家族総合賠償責任Ⅰ (自動車賠償責任 セットなし)	⑦	補償限度額および保険料は裏面をご参照ください。						
家族総合賠償責任Ⅱ (自動車賠償責任 セットあり)	⑧	補償限度額および保険料は裏面をご参照ください。							

治 療 費 用	傷害 治療費用	⑨	2000万円以下	100万円	30,090	60,180	90,270	120,360	150,450
				200万円	31,790	63,580	95,370	127,150	158,940
				300万円	32,760	65,520	98,280	131,040	163,800
				500万円	34,220	68,430	102,650	136,860	171,080
				1000万円	35,910	71,830	107,740	143,660	179,570
	疾病 治療費用	⑩	2000万円以下	100万円	160,540	321,080	481,620	642,150	802,690
				200万円	169,600	339,200	508,800	678,400	848,000
				300万円	174,780	349,560	524,340	699,120	873,900
				500万円	182,550	365,100	547,640	730,190	912,740
				1000万円	191,610	383,220	574,830	766,440	958,050

（2024年1月1日以降適用）

種類	地域	自動車賠償責任	符号	家族総合賠償責任		保 険 期 間				
				保険金額	自己負担額	1 年	2 年	3 年	4 年	5 年
家 族 総 合 賠 償 責 任	アメリカナ メリカ	セットなし	㊦	5000万円		9,070	18,150	27,220	36,300	45,370
				1億円		10,260	20,520	30,780	41,050	51,310
				3億円		12,520	25,030	37,550	50,070	62,590
				5億円		14,770	29,550	44,320	59,090	73,860
		セットあり	㊧	5000万円	自動車賠償責任の 場合	36,690	73,380	110,070	146,760	183,440
				1億円		42,000	84,000	125,990	167,990	209,990
				3億円		52,080	104,170	156,250	208,340	260,420
				5億円		62,170	124,340	186,510	248,680	310,860
	ヨー ー ロ ッ ク 諸 国 （ 除 く ア ム ス タ ー ・ オ ース ト ラ リ ア ・ ニ ュ ー ジ ー ラ ン ド ・ 東 欧 ）	セットなし	㊦	5000万円		7,720	15,440	23,160	30,880	38,600
				1億円		8,730	17,460	26,180	34,910	43,640
				3億円		10,640	21,290	31,930	42,570	53,210
				5億円		12,560	25,120	37,670	50,230	62,790
		セットあり	㊧	5000万円	自動車賠償責任の 場合	21,550	43,090	64,640	86,180	107,730
				1億円		24,620	49,230	73,850	98,470	123,090
				3億円		30,450	60,910	91,360	121,810	152,270
				5億円		36,290	72,580	108,870	145,160	181,450
	上 記 以 外 の 地 域	セットなし	㊦	5000万円		6,360	12,710	19,070	25,420	31,780
				1億円		7,190	14,370	21,560	28,750	35,940
				3億円		8,770	17,530	26,300	35,070	43,840
				5億円		10,350	20,690	31,040	41,390	51,740
セットあり		㊧	5000万円	自動車賠償責任の 場合	13,280	26,560	39,830	53,110	66,390	
			1億円		15,140	30,290	45,430	60,570	75,710	
			3億円		18,690	37,370	56,060	74,740	93,430	
			5億円		22,230	44,460	66,690	88,920	111,150	

★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①②③のいずれかには必ずご加入下さい。
- (3) 戦争危険補償をご希望の方は、当社にご照会下さい。
- (4) 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。
- (5) 申し込みの際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ください。



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） | } のいずれか最も低い額 |
| (B) 修 理 費 | |
| (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 上

生活用動産の明記物件明細書

	証券番号	加入番号	
申込 人	社員番号	S C	
	氏名		

証券番号	加入番号
------	------

住商インシュアランス株式会社

受付日	
-----	--

住商インシュアランス 受付印	
-------------------	--

(1) 1個20万円超50万円以下の動産

明細区分	動 産 の 種 類	時 価 額	数 量 (個 組)	合 計 金 額
A	貴金属・美術品等（宝石・貴金属・書画・骨董 彫刻物・美術品など）	1個 20万円超50万円以下	個	万円
B	特に高額な動産（楽器・カメラ・時計など）	〃	個	万円
C	一 般 家 財（家具・電気機器・衣類・絨毯 パソコン・その他の動産）	〃	個	万円
合計(1)				万円

(注) 明細区分ごとにまとめて個数をご記入下さい。

(2) 1個50万円を超える動産

明細区分	品 名	摘 要	数 量 (個 組)	時 価 額
1			個	万円
2			個	万円
3			個	万円
4			個	万円
5			個	万円
6			個	万円
7			個	万円
8			個	万円
9			個	万円
10			個	万円
合計(2)				万円

(1)、(2)の合計金額を上回る金額で保険金額を設定下さい。