

積立家族傷害（個人型）保険証券

契約日 平成30年 1月18日

証券番号 [REDACTED]

ご契約者

000001#

所管店	[REDACTED] TEL [REDACTED]
代理店 ・扱者	[REDACTED] TEL [REDACTED]
団体	TEL [REDACTED]
保険 期間	平成30年 2月 1日午後 4時 から 平成35年 2月 1日午後 4時まで 5年間
払込 方法	一時払 払込期日

契約者TEL [REDACTED]
 連絡先 [REDACTED] (TEL [REDACTED])
 所属コード [REDACTED] 社員コード [REDACTED]

満期返れい金 *300,000 円

ご契約のコース A00 - 3

住所	[REDACTED]
被保険者(本人) 氏名	契約者に同じ 家族構成人数 2人 生年月日 [REDACTED] 年齢 満 41歳 性別 男 ☆職業名 一般事務員 (11)区分A

補償項目		保険金額・支払限度額	
傷 害	死亡・後遺障害		*3000 千円
	入院保険金日額		*1500 円
	通院保険金日額		*750 円
賠償責任 (1事故につき免責金額 0千円)			*30000 千円

死亡保険金	ヒホケンジャノホウテイソウソクニン
受取人	被保険者(本人)との関係

特約
 O5:賠償責任 KD:入院支払限度日数変更
 KE:通院支払限度日数変更

合計(1回分)保険料 333,220 円

見本

被保険者の範囲の詳細は約款冊子（ホームページにも掲載）の「補償を受けられる方の範囲」をご確認下さい。

項目名称	項目内容	項目名称	項目内容
項目名称	項目内容		

項目名称に☆がある項目は保険契約上特に重要な「通知項目」と定められており、変更が生じた場合にご連絡をいただかないと保険金をお支払いできない場合がございます。変更の際は速やかに弊社代理店・扱者までご連絡いただきますようお願いいたします。

募集人 [REDACTED]

特約および裏書事項

この保険証券の特約欄に「共同保険特約」またはコード「00」と表示がある場合、保険契約は保険証券（または別紙「証券付属明細書」）に表示の保険会社による共同保険契約です。この場合、当社は幹事保険会社として「共同保険に関する特約」に基づき、他の引受保険会社を代理・代行して保険契約にかかる業務または事務を行います。なお、各引受保険会社は保険証券（または別紙「証券付属明細書」）に表示の割合に応じて、連帯することなく単独個別に保険契約上の責任を負います。

ご契約者名・被保険者名等につきましては、機械上の制約により正確な表示が出来ない場合がございます。この場合につきましては、表示可能な漢字またはカタカナで表示させていただきますことがありますので、何卒ご容赦賜りますようお願い申し上げます。

特約の詳細は、約款冊子（ホームページにも掲載）をご覧ください。特約名または特約コードからご確認ください。

保 険 証 券

当社は裏面に標記された保険の普通保険約款・特約および
その他この保険証券に記載したところに従い、保険契約者とこの
保険契約を締結し、その証としてこの保険証券を発行します。

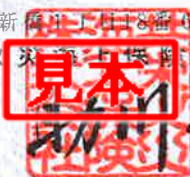
ご注意

この保険証券に社長職印のないものは無効です。また、この保険証券の記載事項が事実と反した場合は保険契約は効力を失うことがありますので、記載事項については念のためご照会ください。

東京都港区新橋1-1-8番1号

共栄火災海上保険株式会社

取締役社長



龍二

見本

納税申告納付につき
芝 税務署承認済

各種商品・サービスの詳細は当社ホームページをご覧ください。

ホームページアドレス <http://www.kyoeikasai.co.jp>

※約款内容についても同アドレスからご覧いただくことが可能です。（一部対象とならない商品もございますので
予めご了承願います。）