

保護者の皆様へ

学校法人 電波学園
ぎふ国際高等学校

生徒総合保障制度 のおすすめ

(こども総合保険)

大切な生徒のご入学、ご進級、心よりお喜び申し上げます。
今回ご案内する総合保障制度は、保護者の皆様からの強いご要望によって生まれたものです。
学校内における限られた時間のみならず、日常生活の暮らしの中で直面する病気やケガに対する危険も
総合的に補償する制度です。是非この機会にご加入ください。

プランによって補償項目が異なります。詳しくはプラン表をご確認ください。

個人賠償
国内無制限

団体割引適用

病気も補償

生徒総合保障制度の特長

- ✓ 補償期間中、**1日24時間**(学校の休みの日も) 補償します。
ただし、一部の補償は24時間補償ではありません。
- ✓ 扶養者の方が不慮の事故によるケガが原因で亡くなったり重度の後遺障害が生じた場合、**育英費用** を補償します。
- ✓ 生徒があやまって他人にケガをさせたり、他人の物をこわしたりしたときの**法律上の損害賠償責任** を補償します。
示談交渉サービス* がセットされています。
*示談交渉を行う場合は、被保険者および被害者の同意が必要です。
国内のみのサービスとなります。
- ✓ 生徒が**ケガ**をした場合に補償します。
- ✓ **ニーズに応じたプラン** をご用意しています。
- ✓ 「健康」「医療」「弁護士」**相談サービス** が受けられます。
- ✓ 生徒が**病気**を発病した場合に**補償**します。
- ✓ **細菌性食中毒**または**ウイルス性食中毒**を補償します。



ご加入いただく皆様へ

本書裏面の補償概要および別紙の重要事項説明書(「契約概要」・「注意喚起情報」など)には、ご契約にあたっての重要な事項が記載されていますので、事前に必ずご一読ください。特に、皆様にとって不利益な情報(「保険金をお支払いできない主な場合」など)が記載されている部分については、その内容をご確認ください。なお、この保障制度に関するお問合せは、本書裏面の取扱代理店・扱者または引受保険会社までご連絡ください。また、申込締切日後のお申込方法は、本書裏面の取扱代理店・扱者までお問い合わせください。

申込締切日

2022年3月25日(金)

(郵便払込用：B-210367)

2200087

保護者のご希望をカタチにした『生徒総合保障制度』です。

(補償内容の詳細は、本書「補償概要」のページをご覧ください。)

■基本補償

●個人賠償責任補償

生徒やそのご家族があやまって他人にケガをさせたり、他人の物をこわしたりして、法律上の損害賠償責任を負った場合に補償します。

※授業および部活動などの学校管理下における活動中やスポーツをしている間は、法律上の損害賠償責任が生じることが多く、補償の対象とならないことがあります。また自動車使用中(運転、ドアの開け閉め等を含みます。)やバイク運転中の事故は補償の対象なりません。



●育英費用補償

扶養者の方がケガをし、事故の日から180日以内に死亡または重度の後遺障害を負った場合に補償します。



●傷害(ケガ)補償

授業中の事故・交通事故・レジャー中の事故など、さまざまな事故により、生徒がケガをした場合に補償します。補償の対象となる補償項目については、プラン表でご確認ください。

※急激・偶然・外来の事故によるケガに該当しない疲労骨折などは補償の対象になりません。詳しくは「用語のご説明」でご確認ください。



■特約補償

●細菌性食中毒補償

生徒が摂取したのものにより細菌性食中毒またはウイルス性食中毒を発病した場合に補償します。補償の対象となる補償項目については、プラン表でご確認ください。

●病気死亡見舞金(葬祭費用)

生徒が補償期間中に病気を発病し、補償期間中または発病から180日以内に亡くなった場合に、実際に負担した葬祭費用を補償します。※補償開始前に発病していた病気を原因とするものについては、補償の対象になりません。

●被害事故補償

生徒が犯罪行為またはひき逃げ事故の被害者となり、死亡または所定の後遺障害が生じた場合に補償します。

●地震・噴火・津波補償

地震もしくは噴火またはこれらによる津波によってケガなどをした場合に補償します。補償の対象となる補償項目については、プラン表でご確認ください。

●学校管理下動産補償

学校の授業・登下校中などに、生徒が携行している身の回り品に、破損・盗難・火災などの偶然な事故による損害が生じた場合、その損害額(修理費または時価額のいずれか低い金額)を補償します。※自転車など一部補償対象外の物があります。

●熱中症補償

生徒が日射または熱射によって熱中症を発病した場合に補償します。補償の対象となる補償項目については、プラン表でご確認ください。

■病気の補償 (Aプランの場合)

補償開始前の検診(入学前の健康診断等)で指摘された病気など、補償開始前に発病していた病気は補償の対象なりません。

●疾病入院医療保険金

生徒が補償期間中に発病した病気の治療のため、1泊2日以上入院した場合に、入院日数に応じて保険金をお支払いします。

1泊2日の入院から
補償します

●疾病手術医療保険金

生徒が補償期間中に発病した病気の治療のため、所定の手術を受けた場合に、保険金をお支払いします。



●疾病入院療養一時金

生徒が補償期間中に発病した病気の治療で、60日以上継続入院が必要であると医師に診断された場合に、一時金をお支払いします。

60日以上入院診断に
対して支払われます

補償期間
(保険期間)

2022年4月1日午前0時 から 2025年4月1日午後4時 まで

プラン表(補償項目/保険金額)		A プラン	B プラン	
制度掛金(保険料) (一時払)		47,530 円	35,130 円	
基本	個人賠償責任 (1事故あたり支払限度額)	国内の事故：無制限 国外の事故：3億円	国内の事故：無制限 国外の事故：3億円	
	育英費用 (一時金) ★	200 万円	200 万円	
	傷害(ケガ)補償	死亡保険金 ●■ ★	300 万円	300 万円
		後遺障害保険金 ●■ (障害の程度によって) ★	300 ~約 12 万円	300 ~約 12 万円
		入院保険金 ●■ 日額(180日限度) ★	4,000 円	4,000 円
		手術保険金 ●■ (1事故あたり1回)手術の際の 入院の有無によって入院保険金(日額)の ★	入院中 10倍 入院中以外 5倍	入院中 10倍 入院中以外 5倍
		通院保険金 ●■ 日額(90日限度) ★	2,000 円	2,000 円
細菌性食中毒補償 【補償範囲を拡大する特約】	●の補償項目が 補償対象となります	●の補償項目が 補償対象となります		
特約	病気死亡見舞金 ★ (葬祭費用) (支払限度額)	100 万円	補償されません	
	被害事故補償 (1事故あたり支払限度額)	5,000 万円	補償されません	
	地震・噴火・津波補償 【補償範囲を拡大する特約】	★の補償項目が 補償対象となります	★の補償項目が 補償対象となります	
	学校管理下動産 (保険年度あたり支払限度額) (自己負担額 1,000円)	5 万円	補償されません	
	熱中症補償 【補償範囲を拡大する特約】	■の補償項目が 補償対象となります	■の補償項目が 補償対象となります	
	病気	疾病入院医療保険金 日額(1泊2日以上の入院) (60日限度)	4,000 円	補償されません
疾病手術医療保険金 手術の際の入院の有無によって 疾病入院医療保険金(日額)の		入院中 10倍 入院中以外 5倍	補償されません	
疾病入院療養一時金 60日以上入院が必要と診断された場合		30 万円	補償されません	

※各【補償範囲を拡大する特約】の保険金額は、補償対象となる補償項目に記載の保険金額と同額となります。また、各プランの補償項目に「補償されません」と記載されている場合は補償対象となりません。

※各プランの保険金額、制度掛金(保険料)は、過去の実績等をもとに加入者500名以上の場合の団体割引を適用したものです。保険金額に()の記載がある場合で、補償期間開始日時点で100名以上500名未満の場合は団体割引率が異なり、保険金額が()内に変更となります。

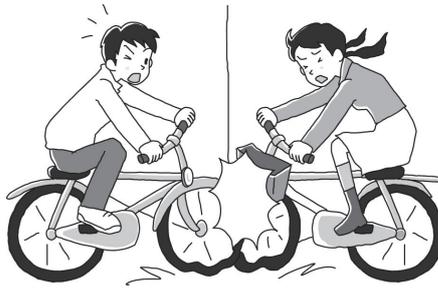
保険金お支払例

【補償内容：Aプランの場合】

個人賠償責任

保険金合計

15,745,000円



帰宅途中、雨が降ってきたので急いだところ、出会い頭に自転車同士で衝突。相手が転倒し頭蓋骨骨折、後遺障害が残った。

●個人賠償責任
15,745,000円

育英費用

保険金合計 2,000,000円

扶養者が交通事故で死亡した。

●育英費用・・・ 2,000,000円



傷害（ケガ）

保険金合計 60,000円

クラブ活動中、足を骨折。10日間入院し、退院後10日間通院した。

●入院保険金・・・ 40,000円
(4,000円×10日)
●通院保険金・・・ 20,000円
(2,000円×10日)



病気

保険金合計 580,000円

虫垂炎が悪化し、腹膜炎を併発し60日以上入院、手術を受けた。

●疾病入院医療保険金・240,000円
(4,000円×60日限度)
●疾病手術医療保険金・40,000円
●疾病入院療養一時金・300,000円



この悩み、
誰に相談したら...



ご加入すると
ご利用いただけるサービス

お悩みに応じた
窓口
おつなぎします!



精神的に
つらく、話を聞いて欲しい

トラブルへの
対処法を知りたい

今の治療法の
セカンドオピニオンを
聞きたい

健康上の
不安を専門家に相談したい

どんな悩みも
まずは
こちらに!



みんなの
相談
ダイヤル

メンタルケア
カウンセリングサービス

弁護士相談サービス

セカンドオピニオン
アレンジサービス

ハロー健康相談24

※受付電話番号やご利用方法は後日送付する加入者証でご案内します。加入者証が届くまでは、03-3839-1687(サービス利用方法24時間テープ案内)にご連絡ください。

※ご相談内容などにより、ご要望に添えない場合があります。また、ご利用者の状況または相談内容により、相談の制限・停止をさせていただく場合があります。

※各サービスは、補償期間(保険期間)中、AIG損害保険株式会社がティーバック株式会社に委託してご提供します。なお、予告なく変更・中止される場合があります。

※弁護士相談サービスは、小笠原六川国際総合法律事務所がご提供します。

B-210226

220087



大切なお子様のために

- ・次の補償・特約などをご契約される場合で、既にご加入の別の契約にてこれらと同種の補償をセットされている場合には、補償が重複することがあります。補償が重複している場合、補償の対象となる事故について、どちらの保険契約からでも補償されますが、いずれか一方の保険契約からは保険金の一部または全部が支払われない場合があります。ご契約前に、補償内容の差異や保険金額等をご確認のうえ、補償プランをご検討ください。なお、パンフレットに記載の各プラン（特約の組み合わせ）の内容を変更（一部の特約の追加・削除）してのご契約はできませんので、ご了承ください。【個人賠償責任補償・携行品損害補償・育英費用補償 等】
- ・引受保険会社の損害保険募集人は保険契約の締結の代理権を有しています。
- ・このパンフレットは総合保障制度の概要をご説明したものです。詳細につきましては取扱代理店・扱者または引受保険会社にお問い合わせください。

■取扱代理店・扱者

株式会社保険ポイント

TEL : 052-684-7638 FAX : 052-684-7639

〒460-0011 愛知県 名古屋市 中区 大須 1-35-18
一光大須ビル9階

担当：片桐

■引受保険会社

AIG損害保険株式会社

学校契約センター

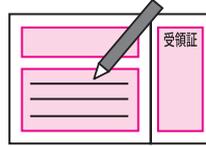
TEL : 076-443-8740

(受付時間 9 : 00~17 : 00 土・日・祝日・年末年始を除く)

〒930-0856 富山市牛島新町5-5 タワー111

ご加入手続き

同封されている払込用紙(払込取扱票)が加入依頼書になっています。下記記入例をご覧ください。必要事項をご記入・ご署名のうえ、掛金(保険料)を添えて、お近くの郵便局にてお振り込みください。必ず、同封の払込取扱票でお手続きをお願いします。



ご記入、ご署名ください。



申込締切日までにお振り込みください。



加入者証到着までは大切に保管ください。

次の職業に継続的に従事している生徒・学生の方で、ご加入を検討されている場合は、事前に取り扱代理店まで必ずご連絡ください。「自動車運転者」「建設作業者」「農林漁業作業者」「採鉱・採石作業者」「木・竹・草・つる製品製造作業者」

記入例と記入上の注意

申込締切日

2022年3月25日(金)

補償期間(保険期間)

2022年4月1日午前0時から
2025年4月1日午後4時まで

(上記申込締切日以降でも、この制度にご加入いただけますが、申込締切日以降にお振り込みの場合は、補償開始日が遅れる場合がありますので、必ず締切日までにお振り込みください。)

消さないペンでご記入ください。

加入依頼者のお名前(ご署名)・性別・生年月日・電話番号・住所をご記入ください。

お子様のお名前・性別・生年月日をご記入ください。

加入依頼者と扶養者が異なる場合、扶養者のお名前をご記入ください。

扶養者と被保険者(お子様)との続柄をご記入ください。

ご加入プランに○印をおつけください。

払込取扱票		振替払込請求書兼受領証	
口座記号番号	金額	口座記号番号	金額
学校法人 電波学園 (株) 保険ポイント	料 備 考	学校法人 電波学園 (株) 保険ポイント	おなまえ
加入依頼者(フリガナ) タナカ タロウ 氏名(漢字) 田中太郎 性別(自署) (私) 男 生年月日 〇〇年 〇〇月 〇〇日	加入依頼日 〇〇年 〇〇月 〇〇日	学校名(漢字) ぎふ国際高等学校 (略) (平) 〇〇年 〇〇月 〇〇日	性別(自署) (私) 男
加入依頼者(フリガナ) タナカ カオル 氏名(漢字) 田中薫 性別(自署) (私) 女 生年月日 〇〇年 〇〇月 〇〇日	加入依頼者(フリガナ) タナカ カオル 氏名(漢字) 田中薫 性別(自署) (私) 女 生年月日 〇〇年 〇〇月 〇〇日	原票コード 520	性別(自署) (私) 女
住所(漢字) 〇〇市××町1-2△△マンション101	ご加入プラン(いずれかに○印) A B	日 附 印	日 附 印

次の内容が払込取扱票の裏面に記載されています。ご確認ください。

・保険期間は、パンフレット記載の通りとなります。・死亡保険金受取人は、法定相続人となります。・「扶養者」とはお子様(被保険者)の生計を支えている方および学費を負担する方をいいます。また、加入依頼書の扶養者欄に記載していただいた方が育英費用・学業費用の補償対象となります。・学業費用がセットされている場合、学業費用の支払対象期間終了日をパンフレットにてご確認ください。・掛金(保険料)を払込期日を過ぎて払い込んだ場合には、責任期間がパンフレット記載の保険期間と異なる場合があります。詳しくは取扱代理店または引受保険会社にお問い合わせください。・共同保険契約の場合には「共同保険に関する特約」が自動的にセットされます。

●個人情報取扱いについて

契約者である団体は、加入依頼書に記載された個人情報をこの保険の引受保険会社に提供します。また、制度の運営・管理のため、被保険者が所属する学校・園などに提供する場合があります。引受保険会社における個人情報の取扱いにつきましては、重要事項説明書にてご確認ください。

加入者証

当制度は団体契約のため、加入者証は最終加入者が確定後、加入依頼者の方宛にお届けします。加入者証到着までは保険料振込用紙(払込取扱票)の振替払込請求書兼受領証が当契約の証となりますので、大切に保管してください。また、受領証に記載いただいた金額で契約プランをご確認いただけます。なお、加入者証到着以前でも補償開始日より補償は開始されています。

(発送予定：上記申込締切日より1か月半～2か月後)

※お申込みにあたっては、パンフレットのプランに印をつけて、お申込みの控として重要事項説明書とともに必ずお手元に保管してください。

●次の場合、ただちに取扱代理店または引受保険会社へご連絡ください。

1. 補償期間(保険期間)中にこの保険の対象となる事故などにあわれた場合は、事故の日から30日以内にご連絡ください。その後の手続きについてご案内します。
2. 後日お届けする加入者証の記載内容に変更があった場合(住所変更・転校・転園など)は必ずご連絡ください。住所変更のご連絡をいただけない場合、重要なお知らせが届けられなくなることがあります。
3. 転校・転園などにより団体の構成員(会員)でなくなった場合は、補償の継続ができなくなるため必ずご連絡ください。

手続きカンタン! 支払いスピーディー!

24時間年中無休の事故受付

インターネット

通話料無料ダイヤル

インターネットによる事故受付 <https://www.aig.co.jp/sonpo>

用語のご説明

補償概要中の主な用語は、下記をご覧ください。

	用語	説明
あ	医師	被保険者が医師である場合には、被保険者以外の医師をいいます。
	ウイルス性食中毒	ノロウイルス等のウイルスに汚染された食品等を摂取したことにより発症した食中毒をいいます。
か	危険な運動	ビックル等の登山用具を使用する山岳登山、ロッククライミング、スカイダイビング、ハンググライダー搭乗その他これらに類する危険な運動をいいます。
	継続契約	病気を補償する同一の特約を連続してセットされている場合において、前契約の保険期間終了日と同一日を保険期間開始日とする契約をいいます。 ただし、直近で在籍していた学校においてもAIG損保の保険契約に加入されていた場合に、同一日での継続でなくとも継続契約とみなせる場合があります。
	ケガ	急激かつ偶然な外来の事故によって身体に被った傷害をいい、有毒ガスまたは有毒物質を偶然かつ一時に吸入、摂取したことによる急性中毒を含みます。 (注) ことも総合保険の次の保険金については、細菌性食中毒およびウイルス性食中毒を含みます。 【死亡・後遺障害・後遺障害追加支払・入院・手術・通院・傷害医療費用・入院一時金・救援者費用】 ●「急激」とは、突発的に発生し事故からケガまでの間に時間的間隔がないこと ●「偶然」とは、事故の発生原因または結果の一方、または両方が被保険者によって予知できないこと ●「外来」とは、被保険者の身体外部からの作用によることをいいます。上記3要件に該当しない、例えば、「日焼け」、「しもやけ」、「低温やけど」、「疲労骨折」、「テニス肘」、「野球肩」などは、補償の対象になりません。
	後遺障害	身体に残された将来においても医学上回復できない機能の重大な障害または身体の一部の欠損をいいます。
さ	細菌性食中毒	サルモネラ菌等の細菌に汚染された食品等を摂取したことにより発症した食中毒をいいます。
	自己負担額	補償の対象となる事由が生じた場合に被保険者の自己負担となる金額をいいます。
	支払対象期間	学業費用補償において、扶養者が扶養不能状態となった日の翌日から学業費用支払対象期間終了日までの期間をいいます。
	支払年度	学業費用補償において、扶養者が扶養不能状態となった日の翌日から1年以内に到来する支払対象期間終了日の応当日までをいい、支払対象期間が1年を超える場合、次年度以降については、支払対象期間終了日の応当日から順次1年間ずつをいいます。
	重度の後遺障害	後遺障害の程度が普通保険約款別表に定める割合で100%のもの（同一事故により2種以上の後遺障害が生じた場合は、普通保険約款または特約に定める規定により、100%に認定されるもの）をいいます。 例：両眼の失明、咀嚼および言語の機能の全廃…など
	手術	健康保険などの公的医療保険の給付対象として定められている手術および先進医療に該当する手術をいいます。 ただし、創傷処理、皮膚切開術、骨・関節の非観血的整復術、抜歯手術などの軽微な手術は補償の対象になりません。
	初年度契約	各特約において、その特約を初めてセットした契約をいいます。また、継続契約に該当しない契約も含みます。
た	同一の病気	次のいずれかに該当する場合をいいます。（後の病気は前の病気と同一の病気とみなします。） ・入院が終了した日からその日を含めて180日以内に、再びその病気の入院治療が必要になった場合 ・入院をしなかった場合は、病院等でその病気の治療を最後に受けた日からその日を含めて180日以内に、再びその病気の入院治療が必要になった場合
	特定感染症	「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律」に規定する一類～三類感染症で、例えば以下のような感染症をいいます。（2021年8月現在） エボラ出血熱、結核、SARS、O157感染症、コレラ、細菌性赤痢、鳥インフルエンザ（H5N1・H7N9亜型に限ります。）、新型コロナウイルス感染症（一類～三類感染症には該当しませんが、補償対象となります。）
は	配偶者	婚姻の相手方をいいます。なお、婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある方、および、戸籍上の性別が同一であるが婚姻関係と異なる程度の実質を備える状態にある方を含みます（ただし、これらの事情・状態にあることを、書面などにより確認できる場合に限ります。）。
	発病	医師の診断による発病の時をいいます。ただし、先天性異常については、医師の診断により初めて発見された場合をいいます。
	被保険者	保険の対象となる方をいいます。
	扶養者	お子さま（被保険者）の生活費および学業費用を負担して生計を支えている親権者で、保険加入時にご指定いただいた方をいいます。
	保険期間	引受保険会社が保険契約に基づく責任を負う期間をいいます。
	保険金	補償の対象となる事由が生じた場合に引受保険会社が支払う金銭をいいます。
	保険金額	ご契約にあたり引受保険会社とご契約者との間で定める金額（ご契約金額）で、引受保険会社が支払う保険金の額または保険金の限度額をいいます。
保険年度	①保険期間に1年未満の端日数がない場合 初年度については保険期間の初日から1年間、次年度以降についてはそれぞれの保険期間の初日応当日から順次1年間ずつをいいます。 ②保険期間に1年未満の端日数がある場合 初年度については保険期間の初日からその端日数期間、第2年度については初年度の末日の翌日から1年間とし、以後同様とします。	

00		名古屋		払 込 取 扱 票																		
口座記号番号														金	千	百	十	万	千	百	十	円
00		860		6		21		79		23		額	※									
加入者名		学校法人 電波学園 (株)保険ポイント												料	金	備	考					
※総合保障制度加入依頼書 (ごとも総合保障) 重要事項説明書(個人情報の取扱いを含む)を受領・承諾したうえで加入を依頼します。加入依頼日 ゆうちょ銀行又は郵便局受付日の通り																						
ご依頼人・通信欄	加入(フリガナ)氏名(漢字)(自署)(払込人)	加入依頼者(漢字)フルネームでご署名ください。	学校名(漢字)	ぎふ国際高等学校																		
	〒	-	TEL	生年月日	昭S	平H	年	月	日	性別	男1	女2										
	住所(漢字)(郵便番号)(カナは不要)	生年月日	原票コード	520																		
	被保険者(お子様)氏名(漢字)	加入依頼者と同じの場合は「続柄」のみご記入ください。	被保険者との続柄	父	母	他()	日	附	印													
	ご加入プラン(いずれかに○印)	(通信欄)	A	B																		
ご依頼人欄に、おとこ・おなまえをご記入ください。(承認番号 名第11087号)																						
これより下部には何も記入しないでください。																						

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

切り取らないでください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	00	860	6	21	79	23		
加入者名	学校法人 電波学園 (株)保険ポイント							
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
※								
ご依頼人	おなまえ							
※								
料金	(消費税込み)	日	附	印				
備考	円							

この受領証は、大切に保管してください。

(ご注意)

- ・この用紙は、機械で処理しますの
で、口座記号番号および金額を記
入する際は、枠内にはっきりとご
記入ください。
また、用紙を汚したり、折り曲げ
たりしないでください。
- ・この用紙は、ゆうちょ銀行または
郵便局の払込機能付きATMでも
ご利用いただけます。
- ・この用紙をゆうちょ銀行または郵
便局の渉外員にお預けになるときは
、引換えに預り証を必ずお受け
取りください。
- ・払込みの際、法令等に基づき、ご
依頼人様（および代理人様）の運
転免許証等、顔写真付きの公的証
明書類のご提示をお願いする場合
があります。
- ・この用紙による払込料金は、ご依
頼人様が負担することとなります。
- ・この用紙の通信欄・ご依頼人に記
載されたおところ・おなまえ等は、
加入者様に通知されます。
- ・この受領証は、払込みの証拠とな
るものですから大切に保管してく
ださい。
なお、備考欄に「口座払」の印字
をしたものは、通常貯金口座から
指定口座への払込みが行われたも
のです。

収入印紙
課税相当額以上
貼付

印

ご加入プランの内容についてはパンフレットをご確認ください。また、次の内容についてご確認ください。

- ・保険期間は、パンフレット記載のとおりとなります。
- ・死亡保険金受取人は、法定相続人となります。
- ・「扶養者」とはお子様（被保険者）の生計を支えている方および学費を負担する方をいいま
す。また、加入依頼書の扶養者欄に記載していただいた方が育英費用・学業費用の補償対象
となります。
- ・学業費用がセットされている場合、学業費用の支払対象期間終了日をパンフレットにてご確
認ください。
- ・掛金（保険料）を払込期日を過ぎて払い込んだ場合には、責任期間がパンフレット記載の保険期
間と異なる場合があります。詳しくは取扱代理店または引受保険会社にお問い合わせください。
- ・共同保険契約の場合には「共同保険に関する特約」が自動的にセットされます。

C-150971（郵便払込用）

引受保険会社 **AIG損害保険株式会社**