A−1

MIC 保険証券 (OVERSEAS TRAVEL ACCIDENT INSURANCE POLICY)

ファミリープラン (FAMILY PLANE)

契約日 (DATE OF CONTRACT)
保険契約者 (POLICYHOLDER)

〒
住所 (ADDRESS)
氏名
様

証券番号 (POLICY No.)
保険種類 海外旅行保険
払込方法 一時払
保険期間 (POLICY PERIOD)
自 (FROM)
至 (TO)
期間 (FOR) DAYS
ご契約タイプ (COVERAGE TYPE) 別紙明細の通り

NAME

		補償項目 (COVERAGE)	保険金額 (AMOUNT)
被保険者 INSURED	According to the attached sheet details. (別紙明細の通り)	傷害死亡 ACCIDENT DEATH	According to the attached sheet details. (別紙明細の通り)
死亡保険金受取人 BENEFICIARY		傷害後遺障害 ACCIDENT DISABILITY	
特約・割増引 SPECIAL CONDITIONS		治療費用 MED.&RESCUER'S EXPENSES	
		疾病死亡 SICKNESS DEATH	
		賠償責任 (自己負担額なし) LIABILITY (DEDUCTIBLE ¥0)	
		携行品 (自己負担額なし) BAGGAGE (DEDUCTIBLE ¥0)	
		旅行事故緊急費用 CONTINGENCY EXPENSES	
特記事項 OTHER ITEMS		合計保険料 TOTAL PREMIUM	

(ご注意)
1. 補償項目欄に保険金額が記載されている場合は、それぞれの補償特約が適用されます。
2. この保険証券には払戻額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に反した場合は、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速やかにご照会ください。

証券作成日／証券作成地 (PLACE／DATE OF ISSUE)
JAPAN

取扱代理店
取扱営業店

すぐにお知らせください。
ご旅行の出発前またご旅行中に次のようなことがある場合には、ミック損保にご連絡ください。
- 旅行目的地（地域）を変更される場合
- 山岳登はん（ピッケル、アイゼン、ザイル、ハンマーなどの登山用具を使用するもの）、スカイダイビング等の危険な運動をする場合
- 旅行中に従事する職業・職務に変更がある場合
- 保険期間の延長などご契約条件の変更をご希望の場合
- ご契約者の住所を変更された場合

ケガ・病気・賠償事故など 万一のときには
ミック・サポートセンターへ
ご連絡ください。
（24時間365日・日本語対応）

MIC insurance co.,Ltd.
KOGA3F Hongo3-39-17
Bunkyo-ku,Tokyo,Japan

B−1

MIC 保険証券 (OVERSEAS TRAVEL ACCIDENT INSURANCE POLICY)

ファミリープラン (FAMILY PLANE)

契 約 日 (DATE OF CONTRACT)

保険契約者 (POLICYHOLDER)

〒
住所 (ADDRESS)
氏名
様
NAME

証券番号 (POLICY No.)
保険種類 海外旅行保険 払込方法 一時払
保険期間 自 (FROM) 至 (TO) 期間 (FOR) DAYS

●ご契約タイプ (COVERAGE TYPE) 別紙明細の通り

		補償項目 (COVERAGE)	保険金額 (AMOUNT)
被保険者 INSURED	According to the attached sheet details. (別紙明細の通り)	傷害死亡 ACCIDENT DEATH	According to the attached sheet details. (別紙明細の通り)
死亡保険金受取人 BENEFICIARY		傷害後遺障害 ACCIDENT DISABILITY	
特約・割増引 SPECIAL CONDITIONS		治療費用 MED.&RESCUERS EXPENSES	
		疾病死亡 SICKNESS DEATH	
		賠償責任 (自己負担額なし) LIABILITY (DEDUCTIBLE ¥0)	
		携行品 (自己負担額なし) BAGGAGE (DEDUCTIBLE ¥0)	
		旅行事故緊急費用 CONTINGENCY EXPENSES	
特記事項 OTHER ITEMS		合計保険料 TOTAL PREMIUM	

【ご注意】
1. 補償項目欄に保険金額が記載されている場合は、それぞれの補償特約が適用されます。
2. この保険証券には払戻額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に反した場合は、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速やかにご照会ください。

証券作成日／証券作成地 (PLACE／DATE OF ISSUE)
JAPAN

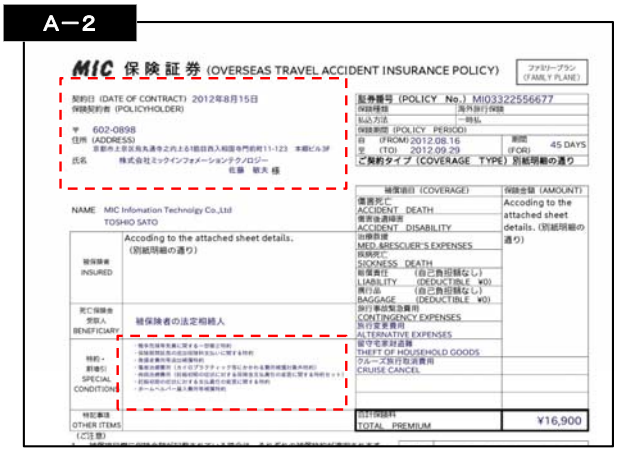
取扱代理店
取扱営業店

すぐにお知らせください
ご旅行の出発前またはご旅行中に次のようなことがある場合には、ミック損保にご連絡ください。
- 旅行目的地（地域）を変更される場合
- 山岳登はん（ピッケル、アイゼン、ザイル、ハンマーなどの登山用具を使用するもの）、スカイダイビング等の危険な運動をする場合
- 旅行中に従事する職業・職務に変更がある場合
- 保険期間の延長などご契約条件の変更をご希望の場合
- ご契約者の住所を変更された場合

ケガ・病気・賠償事故など、万一のときには
ミック・サポートセンター へご連絡ください。（24時間365日・日本語対応）
連絡先は「サポートブック」に記載されております。

MIC insurance co.,Ltd.
KOGA3F Hongo3-39-17
Bunkyo-ku,Tokyo,Japan

A−2



MIC 保険証券 (OVERSEAS TRAVEL ACCIDENT INSURANCE POLICY)

ファミリープラン (FAMILY PLANE)

契約日 (DATE OF CONTRACT) 2012年8月15日
保険契約者 (POLICYHOLDER)

〒 602-0898
住所 (ADDRESS)
氏名 株式会社ミックインフォメーションテクノロジー 佐藤 敏夫 様

NAME MIC Infomation Technolgy Co.,Ltd TOSHIO SATO

証券番号 (POLICY No.) MI03322556677
保険種類 海外旅行保険
払込方法 一時払
保険期間 (POLICY PERIOD)
自 (FROM) 2012.08.16
至 (TO) 2012.09.29
期間 (FOR) 45 DAYS
ご契約タイプ (COVERAGE TYPE) 別紙明細の通り

		補償項目 (COVERAGE)	保険金額 (AMOUNT)
被保険者 INSURED	According to the attached sheet details. (別紙明細の通り)	傷害死亡 ACCIDENT DEATH	According to the attached sheet details. (別紙明細の通り)
死亡保険金受取人 BENEFICIARY	被保険者の法定相続人	傷害後遺障害 ACCIDENT DISABILITY	
特約・割増引 SPECIAL CONDITIONS	・戦争危険等免責に関する一部修正特約 ・保険期間延長の追加保険料支払いに関する特約 ・救援者費用等追加補償特約 ・重要な傷害用（カイロプラクティック等にかかる重要補償対象外特約） ・妊娠初期の症状に対する支払責任の変更に関する特約 ・ホームヘルパー雇入費用等補償特約	治療費用 MED.&RESCUER'S EXPENSES	
		疾病死亡 SICKNESS DEATH	
		賠償責任 (自己負担額なし) LIABILITY (DEDUCTIBLE ¥0)	
		携行品 (自己負担額なし) BAGGAGE (DEDUCTIBLE ¥0)	
		旅行事故緊急費用 CONTINGENCY EXPENSES	
		旅行変更費用 ALTERNATIVE EXPENSES	
		留守宅家財盗難 THEFT OF HOUSEHOLD GOODS	
		クルーズ旅行取消費用 CRUISE CANCEL	
特記事項 OTHER ITEMS		合計保険料 TOTAL PREMIUM	¥16,900

(ご注意)

B−2

MIC 保険証券 (OVERSEAS TRAVEL ACCIDENT INSURANCE POLICY)

ファミリープラン (FAMILY PLANE)

契 約 日 (DATE OF CONTRACT)
2012年8月15日

保険契約者 (POLICYHOLDER)
〒 602-0898
住所 (ADDRESS)
東京都文京区本郷3-39-17 本郷ビル3F
氏名
株式会社ミックインフォメーションテクノロジー 佐藤 敏夫 様
NAME
MIC Infomation Technolgy Co.,Ltd TOSHIO SATO

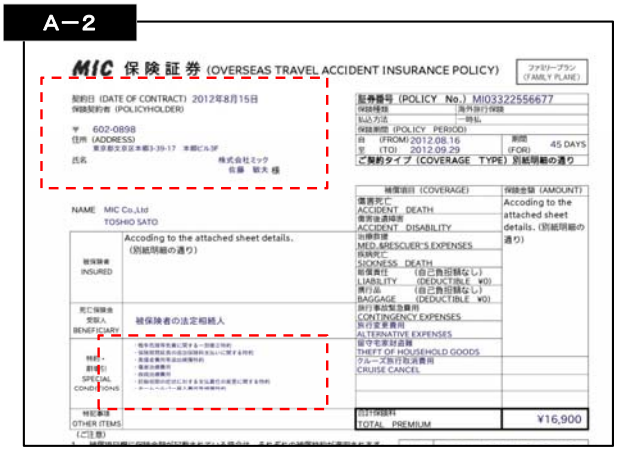
証券番号 (POLICY No.) MI03322556677
保険種類 海外旅行保険 払込方法 一時払
保険期間 自 (FROM) 2012.08.16
至 (TO) 2012.09.29
期間 (FOR) 45 DAYS

●ご契約タイプ (COVERAGE TYPE) 別紙明細の通り

		補償項目 (COVERAGE)	保険金額 (AMOUNT)
被保険者 INSURED	According to the attached sheet details. (別紙明細の通り)	傷害死亡 ACCIDENT DEATH	According to the attached sheet details. (別紙明細の通り)
死亡保険金受取人 BENEFICIARY	被保険者の法定相続人	傷害後遺障害 ACCIDENT DISABILITY	
特約・割増引 SPECIAL CONDITIONS	・戦争危険等免責に関する一部修正特約 ・保険期間延長の追加保険料支払いに関する特約 ・救援者費用等追加補償特約 ・重要な傷害用 ・妊娠初期の症状に対する支払責任の変更に関する特約 ・ホームヘルパー雇入費用等補償特約	治療費用 MED.&RESCUERS EXPENSES	
		疾病死亡 SICKNESS DEATH	
		賠償責任 (自己負担額なし) LIABILITY (DEDUCTIBLE ¥0)	
		携行品 (自己負担額なし) BAGGAGE (DEDUCTIBLE ¥0)	
		旅行事故緊急費用 CONTINGENCY EXPENSES	
		旅行変更費用 ALTERNATIVE EXPENSES	
		留守宅家財盗難 THEFT OF HOUSEHOLD GOODS	
		クルーズ旅行取消費用 CRUISE CANCEL	
特記事項 OTHER ITEMS		合計保険料 TOTAL PREMIUM	¥16,900

【ご注意】

A−2



MIC 保険証券 (OVERSEAS TRAVEL ACCIDENT INSURANCE POLICY)

ファミリープラン (FAMILY PLANE)

契約日 (DATE OF CONTRACT) 2012年8月15日
保険契約者 (POLICYHOLDER)

〒 602-0898
住所 (ADDRESS)
東京都文京区本郷3-39-17 本郷ビル3F
氏名 株式会社ミック 佐藤 敏夫 様

NAME MIC Co.,Ltd TOSHIO SATO

証券番号 (POLICY No.) MI03322556677
保険種類 海外旅行保険
払込方法 一時払
保険期間 (POLICY PERIOD)
自 (FROM) 2012.08.16
至 (TO) 2012.09.29
期間 (FOR) 45 DAYS
ご契約タイプ (COVERAGE TYPE) 別紙明細の通り

		補償項目 (COVERAGE)	保険金額 (AMOUNT)
被保険者 INSURED	According to the attached sheet details. (別紙明細の通り)	傷害死亡 ACCIDENT DEATH	According to the attached sheet details. (別紙明細の通り)
死亡保険金受取人 BENEFICIARY	被保険者の法定相続人	傷害後遺障害 ACCIDENT DISABILITY	
特約・割増引 SPECIAL CONDITIONS	・戦争危険等免責に関する一部修正特約 ・保険期間延長の追加保険料支払いに関する特約 ・救援者費用等追加補償特約 ・重要な傷害用（カイロプラクティック等にかかる重要補償対象外特約） ・妊娠初期の症状に対する支払責任の変更に関する特約 ・ホームヘルパー雇入費用等補償特約	治療費用 MED.&RESCUER'S EXPENSES	
		疾病死亡 SICKNESS DEATH	
		賠償責任 (自己負担額なし) LIABILITY (DEDUCTIBLE ¥0)	
		携行品 (自己負担額なし) BAGGAGE (DEDUCTIBLE ¥0)	
		旅行事故緊急費用 CONTINGENCY EXPENSES	
		旅行変更費用 ALTERNATIVE EXPENSES	
		留守宅家財盗難 THEFT OF HOUSEHOLD GOODS	
		クルーズ旅行取消費用 CRUISE CANCEL	
特記事項 OTHER ITEMS		合計保険料 TOTAL PREMIUM	¥16,900

(ご注意)

B−2

MIC 保険証券 (OVERSEAS TRAVEL ACCIDENT INSURANCE POLICY)

ファミリープラン (FAMILY PLANE)

契 約 日 (DATE OF CONTRACT)
2012年8月15日

保険契約者 (POLICYHOLDER)
〒 602-0898
住所 (ADDRESS)
東京都文京区本郷3-39-17 本郷ビル3F
氏名
株式会社ミック 佐藤 敏夫 様
NAME
MIC Co.,Ltd TOSHIO SATO

証券番号 (POLICY No.) MI03322556677
保険種類 海外旅行保険 払込方法 一時払
保険期間 自 (FROM) 2012.08.16
至 (TO) 2012.09.29
期間 (FOR) 45 DAYS

●ご契約タイプ (COVERAGE TYPE) 別紙明細の通り

		補償項目 (COVERAGE)	保険金額 (AMOUNT)
被保険者 INSURED	According to the attached sheet details. (別紙明細の通り)	傷害死亡 ACCIDENT DEATH	According to the attached sheet details. (別紙明細の通り)
死亡保険金受取人 BENEFICIARY	被保険者の法定相続人	傷害後遺障害 ACCIDENT DISABILITY	
特約・割増引 SPECIAL CONDITIONS	・戦争危険等免責に関する一部修正特約 ・保険期間延長の追加保険料支払いに関する特約 ・救援者費用等追加補償特約 ・重要な傷害用 ・妊娠初期の症状に対する支払責任の変更に関する特約 ・ホームヘルパー雇入費用等補償特約	治療費用 MED.&RESCUERS EXPENSES	
		疾病死亡 SICKNESS DEATH	
		賠償責任 (自己負担額なし) LIABILITY (DEDUCTIBLE ¥0)	
		携行品 (自己負担額なし) BAGGAGE (DEDUCTIBLE ¥0)	
		旅行事故緊急費用 CONTINGENCY EXPENSES	
		旅行変更費用 ALTERNATIVE EXPENSES	
		留守宅家財盗難 THEFT OF HOUSEHOLD GOODS	
		クルーズ旅行取消費用 CRUISE CANCEL	
特記事項 OTHER ITEMS		合計保険料 TOTAL PREMIUM	¥16,900

【ご注意】