

JFC海外赴任者総合保障制度 異動・変更・解約 通知書

通知日 20 年 月 日

JFC会員 (変更通知書) 氏名	ローマ字	JAL カード 会員 番号	印	- - -
------------------------	------	------------------------	---	-------

該当するものに○印を付し、必要事項をご記入ください。

変更事由	① 海外住所の変更	海外新住所をご記入ください。 TEL :
	② 書類送付先の変更	新送付先をご記入ください。(上記に同じ場合は記入不要) TEL :
	③ 全 解 約 <small>(オプションプランにご加入の場合は必ずIDカードを同封してください。)</small>	解約希望日 20 年 月 日 (注) 解約日は当通知書のJFC保険事務局への到着日または解約希望日のいずれか遅い方となります。 ※JALカードの脱会もご希望の場合は、脱会届を送付いたしますので送付先をご記入ください。 TEL :
	④ オプションプランの追加/解約	下記(海外旅行傷害保険)追加加入・中途解約記入欄にご記入ください。
	⑤ その他の異動・変更	詳細をご記入ください。

〈海外旅行傷害保険〉追加加入・中途解約記入欄

※タイプをご記入下さい。【重要】家族緊急一時帰国費用追加担保は、本人の緊急一時帰国費用付帯が条件となります。本人のみの解約はできませんのでご注意ください。

追加加入の場合のご注意

- 旅行先で山岳登山、ハングライダー搭乗等、特に危険なスポーツ等を行っている間に被った傷害についてはあらかじめ割増掛金をお支払いいただいておりますと保険金が削減または支払われない場合があります。
- 旅行出発前の既往症または持病による疾病治療費用のお支払いはできません。
- 死亡保険金受取人は法定相続人となります。
- 国際間輸送中に生じた生活用動産の損害については保険金をお支払いできません。(携行を除きます。)

記入事項(特に※欄)が事実と相違した場合保険金が支払われないことがあります。

区分	被保険者名	※ 年齢	※ 性別	加入タイプ	緊急一時帰国費用	出発日または解約希望日	掛金(追加の場合)
追加 本人	ローマ字		男 女		本人の緊急一時帰国費用の追加担保	20 年 月 日	円
追加 同行	ローマ字		男 女	A B C G H I J	担保する 削除	20 年 月 日	円
追加 家族	ローマ字		男 女	A B C G H I J	同行家族の緊急一時帰国費用の追加担保	20 年 月 日	円
追加 家族	ローマ字		男 女	A B C G H I J	担保する 削除	20 年 月 日	円
追加加入の場合に記入	①現在、ケガや病気で医師の治療・投薬を受けているか、または医師から精密検査、定期的な診察、治療・投薬等のいずれかをすすめられていますか? → 患病名() ②これまで継続して1ヶ月以上入院したこと、または脳疾患、心疾患、ガン等の重傷病を患ったことがありますか? → その詳細は() ③過去3年間に傷害保険金を請求または受領したことがありますか? → その詳細は() ④同一の危険を補償する他の保険契約等がありますか? (生命保険・簡易保険と共済は除きます。「多重契約による保険金詐欺防止」のためにお願います。) → その詳細は() ⑤保険会社名() その他詳細() ⑥請求回数() ⑦合計金額() ⑧死亡保険金額()						

- ご注意：1. 追加加入日(または中途解約日)は、出発日(または解約希望日)と当通知書のJFC保険事務局への到着日いずれか遅い方となります。追加加入の際の満期日はJFC会員本人と同一日とします。
また、満期となった場合には、事前にお申し出がない限り、前年度と同条件で継続手続きをとります。
2. 掛金の支払い方法等はパンフレットを参照してください。