

テコンドー保険ご加入のご案内

日本国際テコンドー協会所属の道場、クラブにおける練習時や試合中に偶然の事故によって受けたケガ、及び自宅から練習場所や大会会場への往復中のケガを保障しますテコンドー保険のご案内です。(練習中に足を捻った、手を打撲したなど…)

—お支払いする保険金、及び保険内容は以下の通りです。

- ・入院保険金 : ケガのために入院された場合。
入院 1 日につき 4,000 円
- ・通院保険金 : ケガのために医師の治療を受けられた場合。
通院 1 日につき 1,500 円 (90 日が限度)
- ・後遺障害保険金 : ケガがもとで後遺障害が生じた場合。
その程度に応じて 3000 万円の 3%~100%
- ・死亡保険金 : ケガがもとで亡くなられた場合。
2000 万円

※いずれの場合も事故の日からその日を含めて 180 日以内の通院、入院、後遺障害、死亡が保険金支払いの対象となります。

—保険期間 : 2015 年 4 月 1 日~2016 年 3 月 31 日
保険期間途中から加入の場合、次月 1 日から 3 月 31 日まで (各月 20 日〆切り)

—保険料 : 中学生以下 1000 円
高校生以上 2,000 円

—お申込方法 : 下記の加入申込書にご記入、捺印の上、保険料と合わせて所属道場に提出してください。

—保険金申請方法 : 付属の保険事故内容通知書に必要事項を明記の上、所属道場に提出してください。
後日、保険会社から保険金申請用の書類が郵送されます。

—お問い合わせ先 : 東京海上日動 関東スポーツ安全保険コーナー ☎0120-789-047
(保険内容のその他詳細については <http://www.sportsanzen.org> をご覧ください)

切り取り

テコンドー保険加入申込書

氏名 (フリガナ)、ご捺印 _____ (_____) 印

生年月日 (年齢) S・H 年 月 日 (才) 道場名 _____

住所 _____ Tel _____