

平成27年度新潟県高等学校柔道親善練成大会 傷害保険の御案内について

1. 保 険 料 1名あたり300円

2. 保 険 金 額 ① 死 亡／後遺障害 387万円
 ② 入 院 日 額 4,000円/日
 ③ 通 院 日 額 2,500円/日

3. 保 険 期 間 平成27年8月17日(月)受付完了時～8月19日(水)

4. 保険責任の範囲 ① 乗り物に乗っている時のケガ
 ② 思いがけない交通事故
 ③ 宿泊中のケガ
 ④ トレーニングや競技中のケガ

 ◎ ここでは「ケガ」とは、『急激かつ偶然の外来(外部からの原因)』
 によって、身体に被った傷害に限られます。

5. 取り扱い会社 (株) ティ・アイ・エス 担当: 中村 健治
 TEL: 025-270-5151
 FAX: 025-250-2115

別紙の保険加入申込書に、必要事項を記入の上、7月10日(金)までに、
大会申込みと一緒に送付願います。

この御案内は、任意保険加入のものです。先回までの強く加入の御協力を御願するものではありません。