

Tokio Marin Insurance(Thailand)PCL.

(FAX:Head Office 02-686-8606, Sriracha 038-312-588,Chiangmai 053-412-524/25)



SUPER ゴルファー保険 お申し込み用紙

(単位はバーツ)

担保項目	補償内容	プラン A	プラン B	プラン C
		補償限度額	補償限度額	補償限度額
第三者賠償責任	ゴルフ場 もしくはゴルフ練習場で、他人を怪我させたり、他人の物を壊したりした際に保険金をお支払いします。	500,000		
被保険者障害	ゴルフ場内およびゴルフの為の移動中に怪我をしてしまった際に保険金をお支払します。 但し、帰路時の買い物等の寄り道での事故は補償致しません。		死亡 200,000 後遺障害 200,000 障害治療 20,000 就労不能 1,000/週	
用品損害	ゴルフ場内、ゴルフ練習場、往復途上中、ゴルフ旅行中のゴルフクラブおよびバックの損害を補償します。 *ゴルフ旅行は5日を限度とします。		50,000 1本 5,000 * 盗難事故は、新価ベースのお支払い。 * クラブ破損は、時価ベースのお支払い。	
ホールインワン	ホールインワンをされた場合に保険金をお支払いします。 保険金は、三つのパターンからお選びいただけます。	20,000	30,000	50,000
年間保険料 (VAT, STAMP DUTY込み)		1,300.00	1,400.00	1,600.00

お申込みプラン (○を付けてください。)	申込人 ご氏名・年齢 ご氏名は、アルファベットと漢字の両方でご記入下さい。	(Family Name) (姓)	(First Name) (名)	(年齢) 歳	(パスポート番号)
<input type="radio"/> プラン A	ご自宅住所・電話	(住所: アパートの場合、部屋番号もお願いします。)			(電話) ☎
<input type="radio"/> プラン B	ご勤務先	(社名) (所在地)			(電話) ☎
<input type="radio"/> プラン C	お申込日(保険開期) 初回ゴルフプレー日より前日をご記入下さい。	年 月 日	御署名 (Signature)		

email address :