

海外旅行保険(クレジットカード上乘せプラン)のご案内

立ちどまらない保険。
三井住友海上
MS&AD INSURANCE GROUP

このプランは、クレジットカードに付帯されている海外旅行保険に補償を追加し充実させていただくためのご案内です。

クレジットカードの種類によっては保険の適用に条件がございますので、ご自身のカードに付帯されている保険をご確認ください！

あなたのクレジットカードの海外旅行保険は、高額な海外での医療費に備えは十分でしょうか？

- ・ 疾病の治療費が、保険金請求で一番多いことをご存知ですか？
- ・ 治療・移送費が1,000万円を超えるような高額となる場合もあります。
- ・ クレジットカードの海外旅行保険では、治療費用と救援者費用が低額な場合がありますので、補償を追加されることをおすすめします。

旅行先での事故時に、あなたはご自身で対応できますか？

- ・ 海外でけがやご病気になられた場合、クレジットカードの海外旅行保険では、病院や通訳などをご自身で手配しなければならない場合があります。



上乘せプランをおすすめする理由

- クレジットカードに付いている海外旅行保険の補償内容は基本的なものですので、十分な補償ではない場合があります。

例えば、米国で旅行中に脳梗塞で倒れ、入院。1ヵ月後、医師の判断に基づき、看護師付添のもと日本の病院へ移送された。こんな時、治療、移送費用は、

なんと1,000万円以上もかかります。

クレジットカードに付いている海外旅行保険の治療費用を補償する傷害治療費用、疾病治療費用の補償金額が低額なものがあるため、このような場合、補償が十分とはいえません。

- 万が一の場合も安心です

万が一の場合は、24時間、365日、三井住友海上ラインへ連絡すれば、日本語で対応が受けられ安心です。

もちろん、キャッシュレス病院(全世界に約1,600病院と提携)の紹介、日本語が通じる病院の紹介、緊急医療への対応なども受けられます。

※おすすめの上乗せプラン保険料は、裏面の保険料表をご確認下さい。

※このチラシは海外旅行保険の特徴を説明したものです。詳しくは商品パンフレットをご覧ください。

補償額は足りていますか？

万が一も安心の対応です。

◆◆お問い合わせ・お申込みは…◆◆

VJトラベルデスク

東京 03(5472)8885

大阪 06(6644)5742

(東京へ転送)

受付時間/9:00~18:00(日曜・祝日・12/30~1/3 休)

【取扱代理店】

ツーリスト インターナショナル アシスタンス サービス株式会社
〒105-0022 東京都港区海岸 1-15-1

スズエベイディアム 9階

【引受保険会社】

三井住友海上火災保険(株)

保険料のご案内

2016年10月1日以降始期契約用

ご契約にあたってのご注意

1. 保険期間（保険のご契約期間）は旅行期間に合わせて設定してください。
 2. 保険期間は旅行開始日から数えます（初日参入）。例えば、2月1日から2月8日までの旅行の場合、保険期間は「8日間」になります。
 3. 次のいずれかに該当する場合、ご契約いただける傷害死亡保険金額、疾病死亡保険金額は、それぞれ「同種の危険を補償する他の保険契約等」と通算して、被保険者1名につき1,000万円が上限となりますのでご注意ください。「同種の危険を補償する他の保険契約等」*がある場合は、保険申込書の「他の保険契約等」欄に必ず記入ください。
 - ①始期日時点で被保険者が満15才未満の場合
 - ②保険契約者と被保険者（満15才以上）が異なる場合で、その被保険者の同意（署名）が当社所定の書面がないとき
- *「同種の危険を補償する他の保険契約等」とは、海外旅行保険、団体総合生活補償保険、普通傷害保険等をいい、いずれも積立保険を含みます。また、他の保険会社等における契約、共済契約、生命保険契約等を含みます。

おすすめタイプ		T41	契約タイプ以外		
保険金額	傷害死亡	3,000万円	—	—	
	傷害後遺障害	3,000万円	3,000万円	1,000万円	
	治療・救援費用	3,000万円	3,000万円	1,000万円	
	疾病死亡	3,000万円	3,000万円	1,000万円	
	緊急歯科治療費用	補償	補償	補償	
	応急治療・救援費用	300万円	—	—	
	テロ等対応費用	10万円	10万円	10万円	
	旅行中事故緊急費用	5万円	—	—	
	賠償責任（自己負担なし）	1億円	1億円	1億円	
	携行品損害（自己負担なし）	50万円	50万円	30万円	
	弁護士費用等	100万円	100万円	100万円	
保険料	保険期間（保険のご契約期間）	1日まで	4,100	2,870	1,640
		2日まで	4,800	3,430	2,070
		3日まで	5,430	3,980	2,530
		4日まで	6,120	4,550	2,990
		5日まで	6,970	5,270	3,520
		6日まで	7,770	5,950	4,030
		7日まで	8,460	6,500	4,470
		8日まで	10,770	8,450	6,090
		9日まで	13,060	10,380	7,690
		10日まで	15,390	12,350	9,320
		11日まで	17,740	14,300	10,940
		12日まで	20,030	16,220	12,570
		13日まで	22,390	18,220	14,220
		14日まで	24,580	20,050	15,720
		15日まで	26,870	21,980	17,330
		17日まで	28,620	23,450	18,510
		19日まで	31,100	25,520	20,160
		21日まで	33,590	27,610	21,840
		23日まで	35,960	29,620	23,380
		25日まで	38,430	31,660	24,990
27日まで	40,840	33,710	26,600		
29日まで	43,330	35,800	28,230		
31日まで	45,690	37,780	29,790		

※上記おすすめタイプでのご契約を希望される場合は、保険契約申込書に契約タイプ（T41）をご記入ください。契約タイプ以外をご希望される場合は、保険契約申込書の下部にある記入欄に補償項目ごとの保険金額をご記入下さるようお願いいたします。詳しくは記入例をご参照ください。