

## ガイド本人の傷害保険

国内・海外における急激・偶然・外来の事故による傷害をカバー

ガイド中 および 山岳登山中(注1) 対応

日常生活の事故も保障

注1: 標高 6000m以上の山への登頂を目的とした山岳登山、および、標高 6000m以上で山岳登山をする場合は除く

ガイドプラン(AGSJ 会員ガイド およびその従業員対象)

- 死亡・後遺障害 200 万円 (国内&海外 OK ガイドを含む就業中 OK 日常生活 OK)
- 入院 3000 円/1 日 (国内&海外 OK ガイドを含む就業中 OK 日常生活 OK)
- 通院 1800 円/1 日 (国内&海外 OK ガイドを含む就業中 OK 日常生活 OK)
- 遭難捜索費用 200 万円 (国内 ガイドを含む就業中)
- 個人賠償 1 億円 (国内 就業中不担保 車事故不可 プライベート中)
- 保険料:¥30,830-/1年

契約方式: 日本アルパインガイド協会を契約者とするその他団体契約

保険開始: 通常 8 月 1 日 締切: 7/22 日、8 月 1 日以外は加入者に応じて随時開始とする

申し込み方法:

ご加入を希望されるガイドは下記の手続きをよろしくお願ひいたします。

ご加入いただけるのは、会員ガイド およびその従業員のみです。

1. 加入依頼書を、AGSJ 事務局まで送付 通常締切 7/22、開始日が 8/1 以外の場合は随時。
2. 保険料:¥30,830-を 下記口座にお振込

AGSJ さまの口座をご記入下さい。

AGSJ 事務局では到着した加入依頼書を 7/26 迄にセブンエー宛に送付下さい。

8/1 付け保険責任開始の手続きをとります。

8/1 以外の場合は、保険料と加入依頼書が揃った日以降に開始手続きをとります。

加入依頼書：加入希望者ごと

下記 ご記入のうえ、AGSJ 事務局までご返送下さい。 ⇒ FAX:03(3379)4183

ご加入可能なのは、会員ガイド本人およびその従業員様となります

---

● AGSJ 会員ガイド ふりがな

● 氏名：

● 生年月日 昭和 年 月 日 生まれ 性別 男・女

● 郵便番号 〒

● 住所

● 電話番号

---

● 従業員1 ふりがな

● 氏名：

● 生年月日 昭和 年 月 日 生まれ 性別 男・女

● 郵便番号 〒

● 住所

● 電話番号

---

● 従業員2 ふりがな

● 氏名：

● 生年月日 昭和 年 月 日 生まれ 性別 男・女

● 郵便番号 〒

● 住所

● 電話番号

---

加入希望者が本欄に収まらない場合は別途名簿を作成送付下さい。

加入希望人数 合計 \_\_\_\_\_ 名 x ¥30,830=- ¥ \_\_\_\_\_

お振込先：AGSJ さま口座

AGSJ 事務局御中 おとりまとめのうえ、送付下さい