

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 山岳登攀中(除くエベレスト K2 など) 対応
日常生活の事故も保障

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 207.4万円 (国内&海外 OK ガイドを含む就業中 OK 日常生活 OK)
- 入院 2100 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 1100 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:¥30,000-/1 年**

契約方式;社団法人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:7月1日、締め切り6月25日

新入会員の場合、保険開始6月1日、締め切り 5月25日

会員で保険に新たに加入したい場合は、新入会員と同時期の加入とします。

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、AGS-J事務局まで送付
2. 保険料:¥30000-を **下記口座にお振込**

(振込口座)

三菱東京UFJ銀行 福生支店 普通 0068203

名義:社団法人日本アルパインガイド協会

AGS-Jでは新会員、および新たに加入を希望する方については、5月30日に手続きを行い、6月1日より稼動するように致します。

既にこの保険に加入済みの会員の方は、6月25日加入申し込み締め切り、6月30日手続きを行い、7月1日からの稼動となります。

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:042-533-8022

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 ¥30000 = ¥ _____

お振込先: (振込口座)

三菱東京UFJ銀行 福生支店 普通 0068203

名義: 社団法人日本アルパインガイド協会

AGSJ 事務局御中 おとりまとめのうえ、送付下さい