

AIG 損害保険（旧 AIU 損害保険）

① AIG 損害保険 トップページ



オレンジのボタン「まずは保険料を試算」をクリック

② 加入期間・目的地・旅行目的などを入力

ご出発日 (※1)	<input type="text" value="yyyy.mm.dd"/>
ご帰宅日 (※1)	<input type="text" value="yyyy.mm.dd"/>
主な旅行先	<input type="text" value="--選択してください--"/> >お引受制限のある国について
ご契約プラン	<input checked="" type="radio"/> 個人 <input type="radio"/> 家族 >家族の範囲とは
旅行目的	<input type="radio"/> 観光 <input type="radio"/> 留学 <input type="radio"/> 出張 <input type="radio"/> 駐在 <input type="radio"/> ワーキングホリデー <input type="radio"/> その他
申込人(契約者)と旅行者本人(被保険者)は同じですか? (※2)	<input checked="" type="radio"/> はい、同じです <input type="radio"/> いいえ、違います >申し込む人と旅行者本人について

(※1) ご出発日は「自宅出発日」・ご帰宅日は「自宅到着日」をご入力ください。

下記のようなご日程の方はご注意ください

- ・ 空港近くのホテルに前泊/後泊をする
- ・ 深夜便に搭乗するので、フライト出発日の前夜には自宅を出発する
- ・ フライトの到着時間が 23 時 30 分なので、帰宅すると日付が変わっている

(※2) ご精算は契約者のクレジットカードでのみ可能です。 契約者と旅行者本人が異なる場合、ご注意ください。

③プランの選択

ご契約タイプの選び方	<input checked="" type="radio"/> ゴールドプラン(IN1)	<input type="radio"/> シルバープラン(IN2)	<input type="radio"/> ブロンズプラン(IN3)	<input type="radio"/> シンプルプラン(IN4)
▼保険金額				
傷害死亡	3,000万円	2,000万円	1,000万円	1,000万円
傷害後遺障害 (後遺障害の程度に応じて)	90万円～3,000万円	60万円～2,000万円	30万円～1,000万円	30万円～1,000万円
疾病死亡	1,000万円	500万円	500万円	500万円
治療・救済費用 (支払限度額)	※1 無制限 (疾病応急治療・救済費用 300万円限度)	※1 無制限 (疾病応急治療・救済費用 300万円限度)	※1 無制限 (疾病応急治療・救済費用 300万円限度)	2,000万円 (疾病応急治療・救済費用 300万円限度)
緊急歯科治療費用※2 (支払限度額)	10万円	10万円	10万円	10万円
個人賠償責任 (支払限度額) (1事故あたり)	1億円	1億円	1億円	1億円

ご希望のプランがない場合には「フリープラン」を選択、または窓口にてご加入ください。

④お申し込み前の質問・告知事項

お申込前の質問 告知事項

ご旅行される方（被保険者）について、下記の質問にお答えください。

告知事項に事実と異なる記載をしたり、または事実を記載しなかった場合には、保険契約を解除させていただくことや保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。

1. 旅行中に危険な運動をされますか？また、旅行中に危険な職務に従事されますか？
2. 現在、日本国外（海外）からアクセスされていますか？または、日本国外（海外）へ既に渡航もしくは在住されていますか？ ご注意：海外からのアクセスの場合、ご旅行者（被保険者）が既に海外に渡航されている場合、または日本国外で永住権をもって居住されている場合は、ご加入いただけません。
3. 下記に該当する保険契約で、死亡保険金が7,000万円を超える他の契約がありますか？ 生命保険・カードにセットされている保険・簡易保険は除きます。「多重契約による保険金詐欺防止」のためにおたずねするものです。 <input type="checkbox"/> 海外旅行保険 <input type="checkbox"/> 傷害総合保険 <input type="checkbox"/> 普通傷害保険 <input type="checkbox"/> 交通事故傷害保険 <input type="checkbox"/> 共済などその他
4. 過去3年間に海外旅行保険または国内旅行傷害保険の携行品損害保険金を5回以上請求または受領されていますか？
5. 今回のご旅行中、イラン、スーダン、シリア、クリミア地域、キューバが渡航先に含まれますか？ いかなる場合でも、当該国・地域において生じた事故については保険金をお支払いすることが出来ませんので、ご了承ください。

こちらの設問で、1つでも「はい」がある場合には、ご契約いただけません。

⑤申込人、旅行者情報の入力

2度目以降のご利用の方は、「ご登録済の方」からメールアドレスとパスワードをご入力ください。

初回のお申し込みの方は「初めてお申し込みされる方」の必須項目を漏れなくご記入ください。

| 申込人（契約者）について

クレジットカード支払の場合はカード名義人 パスポートが旧姓の場合 外国籍の方のご契約について

氏名（漢字） 必須	姓 例) 永合 名 例) 太郎 (全角)
氏名（ローマ字） 必須	姓 例) EIJI 名 例) TARO (半角英字)
性別 必須	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
生年月日 必須	1990 年 --選択してください-- 月 --選択してください-- 日 ※出発日時時点で18才未満の方は申込人（契約者）にはなれません。 ※被保険者（旅行者）の年齢が満70才以上の場合は、インターネットではお申し込みできません。
郵便番号 必須	例) 123 - 例) 4567 (郵便番号検索はこちら) (半角数字) >>住所検索 ※郵便番号から住所を自動入力できます。
住所1 必須	<input type="text"/>

ローマ字でのお名前は、パスポートと同じ表記でご入力ください。



保険契約証の発行方法を選択

e-policy (電子契約証) または、海外旅行保険契約証 (紙) からご選択ください。

⑥お申込内容の確認：お申し込み内容に誤りがないか今一度ご確認ください。

⑦払込方法選択：クレジットカード払い、コンビニエンスストア払い、ペイジーからご選択いただけます。

**ご精算完了後、e-policy (電子契約証) は、保険契約証をインターネット上で発行
海外旅行保険契約証 (紙) は、ご契約完了日の翌営業日に、普通郵便で発送**

ご契約後は、メールアドレス・パスワードでログインし、契約内容をご確認いただけます。

手順①の右側、青いボタン「マイページログイン」からご確認ください。