

海外旅行保険延長申請書

現契約証番号		現契約 保険期間	自	年	月	日
			至	年	月	日
被保険者氏名 (学生氏名)		延長期間	保険期間を 年 月 日まで延長			
手続きをされる ご家族氏名		手続きをされる ご家族住所 (日本)	〒			
手続きをされるご家族の連絡先 ※TELは日中に連絡可能なもの		TEL				
		メールアドレス				

- ① 延長の手続きは、日本に居るご家族をお願いいたします。
本申請書に必要事項を入力(ご記入)の上、(株)デュオへメールまたはFAX送信してください。
海外旅行保険の保険期間は最長2年までとなっております。
- ② (株)デュオより、延長の追加保険料と振込口座をご案内いたしますので、
日本に居るご家族より、入金(振込み)手続きをお願いいたします。
- ③ 日本に居るご家族より、追加保険料の振込控えを(株)デュオへご提出ください(メール添付またはFAX)。
- ④ 延長後の海外旅行保険契約証は、日本に居るご家族様の住所宛に郵送させていただきます。

※注意 延長の手続きが必要な場合は、保険期間終了日の1ヶ月位前までに、余裕をもって
お手続きくださいますようお願いいたします。
保険期間終了直前になった場合、延長できない場合がありますのでご注意ください。

■ 取扱代理店

獨協大学同窓会(株式会社デュオ)

住所 : 埼玉県草加市学園町1-1(獨協大学 35周年記念館1)

Email : all_hoken@dokkyo.com

TEL : 048-944-9700

FAX : 048-942-4418

営業時間 : 9:00 ~ 17:00 (水曜・土・日・祝日を除く)