

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 <small>※TELは日中に連絡可能なもの</small>		TEL			
		メールアドレス			

- ① 延長の手続きは、日本に居るご家族にお願いいたします。
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1F)

Email : all_hoken@dokkyo.com

TEL: 048-944-9700

FAX: 048-942-4418

営業時間 : 10:00 ~ 16:00 (11:45~12:30、土日祝祭日を除く)