

《契約プランの例》

契約条件

傷害事故の範囲：普通傷害

保険期間：1年間

被保険者の範囲

《本人型》本人のみ

《夫婦型》本人、本人の配偶者

《家族型》本人、本人の配偶者、親族
 (本人またはその配偶者の同居の親族
 ・別居の未婚の子(婚姻歴がな
 と)の子)

入院保険金 支払対象期間	180日
支払限度日数	180日
通院保険金 支払対象期間	180日
支払限度日数	30日

(注) 詳細は「タフ・ケガの保険」パンフレットをご確認ください。
 「契約プランの例」以外の補償内容でのご契約も可能です。
 詳しくは取扱代理店または引受保険会社までお問い合わせください。

ご契約パターン	補償項目	保険金額および日額	保険料(一時払)	保険料内訳		
				ご本人	配偶者	ご親族
補償を ご本人のみで ご契約の場合	死亡・後遺障害	100万	11,240円	1,900円		
	入院保険金日額	2,000円		1,820円		
	通院保険金日額	1,000円		3,020円		
	個人賠償責任	1億円		920円		
	携行品損害	20万		1,150円		
	救援者費用	500万		310円		
	受託物賠償責任	20万		2,120円		
補償を ご夫婦のみで ご契約の場合	死亡・後遺障害	100万	16,440円	1,900円	1,270円	
	入院保険金日額	2,000円		1,820円	1,120円	
	通院保険金日額	1,000円		3,020円	1,920円	
	個人賠償責任	1億円		920円		
	携行品損害	20万		1,730円		
	救援者費用	500万		620円		
	受託物賠償責任	20万		2,120円		
補償を ご家族で ご契約の場合	死亡・後遺障害	100万	25,810円	1,900円	1,270円	2,500円
	入院保険金日額	2,000円		1,820円	1,120円	2,900円
	通院保険金日額	1,000円		3,020円	1,920円	2,850円
	個人賠償責任	1億円		920円		
	携行品損害	20万		2,300円		
	救援者費用	500万		1,170円		
	受託物賠償責任	20万		2,120円		