

2026年度 BSACTレーンク・ツアー・イベント傷害保険加入申込票

記入日: 年 月 日

BSAC JAPAN 事務局 御中

保険契約についての重要な事項に関する説明書類を受け取り、加入内容が意向に沿ったものであることを確認するとともに、個人情報の取扱いに同意のうえ、加入を申し込みます。  
以下太枠内にご記入いただき、BSAC JAPAN事務局までご返送頂きますようお願いいたします。(スキャンデータのメール、FAX、郵送 可)  
ご加入内容の詳細につきましては別途パンフレットをご参照ください。

<ご提出先>

〒101-0035  
東京都千代田区神田紺屋町13 サンビル4F BSAC JAPAN 事務局  
TEL: 03-5297-5656 / FAX: 03-5297-5657 / E-mail: insurance@bsac.jp

ご希望の保険期間	2026年 月 日 午後4時から 1年間						
ダイブセンター名・法人名 メンバー氏名	法人の場合は法人名、個人事業主の方はダイブセンター名をご記入ください。フリーメンバーの方はご本人氏名をご記入ください。						
住所	〒 -						
BSACダイブセンターNo.							
トレーニング・ツアー・イベント傷害保険	下記1.2.の項目でそれぞれチェックボックスに✓を入れ、必要事項をご記入ください。						
	1.希望する補償内容のコースを以下のAからCから選んでチェックを入れてください。						
	<div><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div>						
		補償項目	Aコース	Bコース	Cコース	Dコース	Eコース
	参加者	傷害死亡・後遺障害保険金額	5,000千円	10,000千円	20,000千円	10,000千円	20,000千円
		傷害入院保険金日額	2,000円	4,000円	6,000円	—	—
		傷害手術保険金	入院中: 傷害入院保険金日額の10倍 入院中以外: 傷害入院保険金日額の5倍			—	—
		傷害通院保険金日額	1,000円	2,000円	2,000円	—	—
	2.希望する人数プランを以下の①～⑤から選んでチェックを入れてください。						
		人数	Aコース	Bコース	Cコース	Dコース	Eコース
<input type="checkbox"/>	①4人の場合(受講生4名)	39,800円	79,600円	133,040円	49,600円	99,200円	
<input type="checkbox"/>	②8人の場合(受講生8名)	79,600円	159,200円	266,080円	99,200円	198,400円	
<input type="checkbox"/>	③12人の場合(受講生12名)	119,400円	238,800円	399,120円	148,800円	297,600円	
<input type="checkbox"/>	④16人の場合(受講生16名)	159,200円	318,400円	532,160円	198,400円	396,800円	
<input type="checkbox"/>	⑤その他	9,950円 × 人数	19,900円 × 人数	33,260円 × 人数	12,400円 × 人数	24,800円 × 人数	
■上記⑤の人数プランを選択の方							
<div>____コース 受講生 ____名 金額 _____円</div>							
お振込み先	<input type="checkbox"/> 三菱UFJ銀行 神田駅前支店 普通預金 0259034 カブシキガイシャ ビーエスエーシー <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 店番408 普通預金 0833780 カ)ビーエスエーシー *お振込み手数料は、ご加入者の負担とさせていただきます。						
入金予定日	年 月 日						
本保険に関してのお客様の連絡先(担当部署)	TEL(携帯電話でも可):		担当者名:				
<p>本保険契約に関する個人情報について、引受保険会社が次の取扱いを行うことに同意のうえお申し込みください。</p> <p>【個人情報の取扱いについて】</p> <p>この保険契約に関する個人情報は、あいおいニッセイ同和損保がこの保険引受の審査及び履行のために利用するほか、あいおいニッセイ同和損保およびMS&amp;ADインシュアランスグループのそれぞれの会社(海外にあるものを含む)が、この保険契約以外の商品・サービスのご案内・ご提供や保険引受の審査および保険契約の履行のために利用したり、提携先・委託先等の商品・サービスのご案内のために利用することがあります。ただし、保健医療等のセンシティブ情報(要配慮個人情報を含む)の利用目的は、法律等に従い、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。また、この保険契約に関する個人情報などの利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先(保険代理店を含む)、保険仲立人、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先等(いずれも海外にあるもの含む)に提供することがあります。あいおいニッセイ同和損保の個人情報の取扱いに関する詳細、商品・サービス内容、グループ会社の名称、契約等情報交換制度等については、あいおいニッセイ同和損保ホームページ(<a href="https://www.aioinissaydowa.co.jp/">https://www.aioinissaydowa.co.jp/</a>)をご覧ください。</p>							