

# 楽しいゴルフにも 備えておきたい 思いがけないリスク があります！

ご存知ですか？  
保険料が  
割引に!!

団体割引

25%

## ゴルフ中の賠償事故



【お支払事例】  
打球が他のプレイヤーに当たりケガをさせた。

- 病院治療費 150,000円
- 交通費 50,000円
- 慰謝料 100,000円

◎国内でも海外でも補償します。

**合計金額 300,000円**

## ゴルフ用品の破損



【お支払事例】  
ゴルフ練習場でドライバーのシャフトが折れた。

- 修理代（シャフトの交換） 20,000円

◎国内でも海外でも補償します。

**合計金額 20,000円**

## ゴルフ中にケガ



【お支払事例】※Aコースの場合  
ゴルフ場の浴室で誤って転倒、腕を骨折した。

- 入院5日 15,600円×5日 = 78,000円
- 通院10日 10,400円×10日 = 104,000円

◎国内でも海外でも補償します。

**合計金額 182,000円**

## ホールインワン・アルバトロス費用



【お支払事例】  
ホールインワンを達成した。

- 記念植樹 50,000円
- 記念品（300名分） 600,000円

◎国内のみ補償します。

**合計金額 650,000円**

保険契約者 帝人株式会社

加入対象者 帝人グループの社員・退職者の皆さま  
※ 配偶者、子供、両親、兄弟姉妹および同居の親族の方も被保険者としてご加入いただけます。

保険期間 2024年2月1日午後4時から1年間

申込締切日 2024年1月9日(火)

お支払方法 給与控除対象会社勤務の方  
2024年4月分給与から一括控除（一時払）  
給与控除対象外会社勤務の方・退職者の方  
口座振替（2024年4月30日）一時払

## 中途加入の場合

保険期間 加入日より2025年2月1日午後4時まで

お支払方法 月割により計算した保険料を現金にて振込（一括払）いただきます。

# ご加入コースと保険金額・年払保険料

(保険期間1年 団体割引2.5%)

補償内容/加入コース	Aコース	Bコース	Cコース	
ゴルフ中の賠償責任	1億円	1億円	1億円	
ゴルファー自身の傷害	死亡(※)	1,040万円	850万円	370万円
	後遺障害	上記金額の100%~4%	上記金額の100%~4%	上記金額の100%~4%
	入院	15,600円	12,750円	5,550円
	通院	10,400円	8,500円	3,700円
ゴルフ用品の損害	40万円	25万円	15万円	
ホールインワン・アルバトロス	100万円	50万円	25万円	
年払保険料	13,500円	7,500円	4,000円	

◆中途加入の場合は月割により計算した保険料を一括でお支払いいただきます。  
(※) 身体傷害の保険金額をいいます。

お申込希望の方は以下のいずれかでご連絡ください。

- ①以下記入のうえ帝人エージェンシーにFAX(東京 03-3506-4933 大阪 06-6459-6045)
- ②以下記入のうえ帝人グループ内合送便・郵便
- ③【お問い合わせ先】までお電話

## 個人情報の取扱いについて

帝人エージェンシーは保険代理店委託契約を締結している引受保険会社およびそのグループ会社等と取得した個人情報を共同利用することがあります。また、秘密保持契約を交わしている会社、印刷会社、情報処理会社等に業務委託することがあります。なお、帝人エージェンシーは契約締結、更新、見積もり、サービス提供のため該当する会社に対して、氏名・社員番号・所属情報などの照会を行うことがあります。詳細につきましては、帝人エージェンシーのホームページをご覧ください。このことに同意のうえ、加入予約票をご提出ください。

帝人グループオリジナルゴルファー保険 加入予約票		加入希望日
フリガナ	フリガナ	
お名前	ご自宅住所(〒 - )	
生年月日 S・H	電話番号 ( )	
携帯電話番号	Eメールアドレス	
会社名/部署名(現役の方のみ)	帝人グループ内合送便宛先(現役の方のみ)	
社員番号(現役の方のみ)	ご加入希望 (丸印をつけてください)	A B C コース

●ご加入いただけるのは、帝人グループの社員・退職者の皆さまです。加入対象者の詳細につきましては、取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。

## お問い合わせ先

### ●取扱代理店 帝人エージェンシー株式会社 保険部

大阪：〒550-8587 大阪市西区土佐堀1-3-7 肥後橋シミズビル16F  
TEL：06-6459-5100 フリーダイヤル：0120-626-833 FAX：06-6459-6045  
東京：〒100-8585 東京都千代田区霞が関3-2-1 霞が関コモンゲート西館27F  
TEL：03-3506-4903 FAX：03-3506-4933

(受付時間：平日の午前9時から午後5時30分まで)

### ●引受保険会社 損害保険ジャパン株式会社 大阪企業営業第二部第二課

〒550-8577 大阪市西区江戸堀1-11-4  
TEL：06-6449-1724 FAX：06-7660-5235 受付時間：平日の午前9時から午後5時まで)



●このご案内は、概要を説明したものです。詳しい内容については、取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。