



TOKYOKAIJOE

## 用户指南

# sample

Please check the usage  
guide provided for how  
to use the service.

### 1. 补偿项目・保险金额

治疗、转运费用担保特约条款（访日外国人用）

10,000,000 日元

●本商品是对在日本国内意外受伤及生病时的治疗费用及向本国运送患者用等进行理赔的保险。

### 2. 指作为保险对象的人的资料

客户号码或POLICY NO. 或CERTIFICATE NO. 或INSURED'S NO. \*1: 00000000000

被保险人: 0000

补偿期间: 20××/××/××××~20××/××/××××

激活码: 0000

※本指南记载的“责任期间”，指的是左记中记载的“补偿期间”内以及“日本国入境手续完毕开始至日本国出境手续结束为止”。

\*1 注: POLICY NO.: 证券号码

CERTIFICATE NO.: 合同书号码

INSURED'S NO.: 被保险人卡号

### 3. 服务的使用方法

① 请通过以下电话号码联系我们。

（东京海上日动海外综合援助服务台）

语言	免费咨询热线	普通电话
中文	0000-000-000	00-00000-000

※**通话费用相关事项** 若您使用手机或酒店的电话等，有可能无法使用免费咨询热线。此外，即使可以打通，有时还会发生话费、服务费等，此时需要客户自行承担相关费用，敬请谅解。

② 请将以下事项告知话务员。

- 客户号码或POLICY NO. 或CERTIFICATE NO. 或INSURED'S NO. \*1
- 姓名
- 联系方式及电话号码
- 事故内容、受伤情况、疾病等症状等
- 工作人员需要的其他信息

\*1

注: POLICY NO.: 证券号码

CERTIFICATE NO.: 合同书号码

INSURED'S NO.: 被保险人卡号

### 4. 提供的服务

服务项目	服务概要	注意事项
治疗费免付现金就医服务	·介绍与客户的受伤及疾病症状相应的医院。 ·治疗费和药费由东京海上日动直接支付给医院和药店。	·需要事先联系东京海上日动海外综合援助服务台。 ·未经医院和药店的同意，无法享用此项服务。 ·不属于您加入的海外旅行保险的支付对象的生病、受伤及事故时将不提供服务。
通过电话等进行翻译	·提供英文、中文、韩文翻译服务（不仅在餐厅和酒店等的情况之外，在医疗机构等*1时也可利用专业的翻译服务）。 ·东京海上日动的合作服务提供公司通过电话或视频电话提供翻译服务。	·根据医疗机构等*1的本身情况，可能有无法提供翻译服务的时候。 *1 不属于您加入的海外旅行保险的支付对象的生病、受伤及事故时将不提供服务。
转运伤员、病人等	·将伤员、病人转运至本国的医院或住处。	·不属于您加入的海外旅行保险的支付对象的生病、受伤及事故时将不提供服务。
旅游保护	·会提供“护照丢失、失窃时的救援”、“信用卡丢失、失窃时的救援”、“机场与酒店之间的接送预约、安排”、“向海外的亲属等进行信息转达”、“提供旅游相关的安全信息”等相关服务。	·还会提供“护照、信用卡丢失、失窃时的救援”、“机场、酒店之间的接送预约、安排”、“向海外的亲属等转达讯息”、“提供旅游相关的安全信息”等各种相关服务。
TOKIO MARINE Safety Information 应用程序 *2 *2 只有在上述2中显示TOKIO MARINE Safety Information 应用程序的激活码时才可以使用的。	·可以使用“观光信息”发送服务、以及“灾害时应采取的行动”和“灾害发生时的相关信息发送”等服务的智能手机应用程序。	·有部分地区无法提供“观光信息”服务。“灾害发生时的相关信息发送”是直接提供自治团体所发布的信息的服务（带翻译功能）。

※服务内容有可能变更、中止。

※有时到提供服务之前需要一定时间，或者不能提供服务。

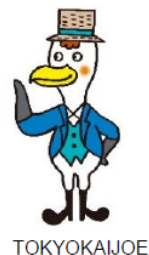
### 5. TOKIO MARINE Safety Information应用程序的使用方法

（只有在上述2中显示TOKIO MARINE Safety Information 应用程序的激活码时才可以使用的。）

下载软件・设定

开始使用





## ■使用时的注意事项

### a. 谢绝服务的情况

●不属于您加入的海外旅行保险的支付对象的生病、受伤及事故时将不提供服务\*1。不提供服务\*1的情形如下：

- “旧疾”等，是在责任期间前所患的疾病
- 怀孕、分娩、早产、流产、或因这些情况导致的疾病以及不孕症
- 齿科疾病
- 由于被保险人的自杀行为、犯罪行为、斗殴行为导致受伤
- 因无证驾驶、酒后驾驶、使用毒品后驾车时发生事故所导致的受伤  
(在责任期间 因遭受突发且偶发的外来事故所受伤、及在责任期间不幸身故时的移送费用，视为服务提供对象。)

●治疗费、转运费等实际费用超过合同的保险金额或限额时，恕无法提供服务。

●东京海上日动所介绍的服务项目并非保险合同规定的服务，不具必须提供的义务，因此有可能根据东京海上日动的判断而谢绝提供服务。另外，若即使已经开始提供服务，也可能中断或停止服务。

### b. 关于服务不适用区域

由于在山区、孤岛等远离城市的地区无法保证通信、交通，可能会谢绝提供服务，敬请谅解。

### c. 关于开始服务所需时间

根据受理时间、旅游地区的通信、交通的拥堵情况等，至服务开始可能需要一定时间甚至需要几天的情况，敬请谅解。另外，在医疗机构可能会有等待时间较长的情况，敬请谅解。

### d. 关于医疗机构的医疗过失、交通工具的交通事故

为您安排的医疗机构自身的医疗过失，以及为您安排的交通工具发生的交通事故，本公司概不负责，敬请谅解。

### e. 客人自费承担部分

●当治疗费、移送费等超过合同的保险金额或限额时，超出部分由您自费承担。

●在根据您的请求而使用服务\*1之后，本公司判断无法根据所签约的海外旅游保险支付保险金时，产生的一切费用需由您自己承担，敬请事先予以理解。

\*1治疗费免付现金就医服务、医疗翻译、受伤及生病人的运送服务。

## ■有被垫付处方药购入费等费用的情况

请通过下列电子邮箱地址联络必要信息。

### a. 电子邮箱

○○○○○○○○○.jp

### b. 必要事项

- 客户号码或POLICY NO. 或CERTIFICATE NO. 或INSURED'S NO. \*1
- 被保险人的姓名（全名）
- 住所（包含国名）・电话号码（包含国家码）
- 受伤的日期・生病初诊的日期
- 事故内容、受伤情况、疾病等症状等
- 垫付费用的内容及金额

\*1 注：

POLICY NO.：证券号码  
CERTIFICATE NO.：合同书号码  
INSURED'S NO.：被保险人卡号

●不支付保险金的主要情形如下：

- 由于投保人、被保险人或保险金受益人的故意行为或重大过失导致受伤
- 由于吸食毒品后驾驶导致受伤
- 挥鞭样损伤及腰痛等在没有医学上的他觉所见的情况
- 责任期间以外发生的受伤及疾病
- 上記“a. 谢绝服务的情况”中记载的事项

等

### ※注意事项

- 保险金的支付，向您指定的银行账户汇款，无法使用现金支付，敬请谅解。
- 本公司由负责您所居住区域的索赔代理通过邮件或电话和您进行联络。
- 在收到您请求后，本公司会在2-3个工作日和您联系。另外，依据您所居住区域以及日本的休息日、节日，可能会需要更多天数，敬请了解。

## ■保险金请求所必需的（主要）材料

必要资料（原本）	治疗费		转运费等
	伤害	疾病	
海外旅游保险保险金请求表*1	○	○	○
事故证明书或者目击者证明	○		○
医生的诊断书*2	○	○	○
证明三天以上*3住院的材料			○
治疗费、移送费用等的收据、结算书	○	○	○
其他相关材料	详情由本公司进行说明。		

### ※注意

- \*1当您办理保险金申请时，将由本公司寄出。
- \*2保险金的请求金额超过10万日元时，原则上要提交医院出具的诊断书\*4。但是，即使保险金的请求金额在10万日元以下时，也会要求您提交诊断书，敬请谅解。
- \*3过凌晨0点时，算作2天。
- \*4该诊断书应能够确认，该疾病是在责任期间中发生并在责任期间内开始治疗的。