SOMPO INTERNATIONAL INSURANCE

WellBe Medical communications & services

－ウェルビー専用商品　搭乗者傷害保険－

Safety Line

貴社使用の車両搭乗中の事故により、死亡・後遺障害または傷害を被った場合、過失割合を問わず迅速に保険金をお支払いします。

基本補償内容

死亡保険金

傷害事故により、搭乗者が事故日から90日以内に死亡した場合、**1座席あたり、MXN 500,000 ～ 3,000,000**を補償します。

後遺障害保険金

傷害事故により、搭乗者が90日以内に後遺障害を被った場合、**後遺障害等級別表に基づき**補償します。

傷害治療費用

搭乗者が傷害を被った場合に、事故日から90日以内に発生した、診察費、薬代、ベッド代、手術代、看護代の費用を補償します。

※　補償プラン(傷害治療費用あり)に、傷害治療費用は付保されています。
　　補償プラン(傷害治療費用なし)に、傷害治療費用は付保されていません。

臨時費用

死亡時の搬送費用やご遺族の渡航費用、宿泊費等が発生した場合に、**MXN 300,000を上限に実費補償**します。

※　航空運賃、宿泊料、交通費、通信費、遺体処理費用等

プラス

ウェルビーオリジナル安心サポート

ウェルビー会員・非会員に関わらず、
ケガをした搭乗者に対して医療サポートを提供

24時間の日本語対応窓口
ケガ人への緊急対応

ウェルビーのオリジナルポイントです

補償プラン（傷害治療付保あり）

通貨：MXN

補償内容【搭乗者1人あたり】		SL-A	SL-B	SL-C	SL-D
傷害死亡・後遺障害		3,000,000	2,000,000	1,000,000	500,000
傷害治療費用		300,000	300,000	300,000	300,000
臨時費用		300,000	300,000	300,000	300,000
年間保険料（法定座席数）	4座席	**25,163**	**19,383**	**13,602**	**10,712**
	5座席	**31,309**	**24,068**	**16,826**	**13,206**
	6座席	**37,435**	**28,739**	**20,043**	**15,695**
	7座席	**43,550**	**33,403**	**23,255**	**18,182**
	8座席	**49,663**	**38,065**	**26,467**	**20,668**

補償プラン（傷害治療付保なし）

通貨：MXN

補償内容【搭乗者1人あたり】		SL-AN	SL-BN	SL-CN	SL-DN
傷害死亡・後遺障害		3,000,000	2,000,000	1,000,000	500,000
傷害治療費用		0	0	0	0
臨時費用		300,000	300,000	300,000	300,000
年間保険料（法定座席数）	4座席	**19,861**	**14,080**	**8,300**	**5,409**
	5座席	**24,681**	**17,440**	**10,198**	**6,578**
	6座席	**29,482**	**20,786**	**12,090**	**7,742**
	7座席	**34,271**	**24,124**	**13,976**	**8,903**
	8座席	**39,058**	**27,460**	**15,862**	**10,063**

ご契約に関する補足

※ 法定座席数が、９座席以上の場合はお問合せください。
※ 契約時点で１契約あたり10台以上の契約の場合には、5%の割引を適用します。
※ IVA16%を別途お支払いいただきます。
※ 各プランの賠償保障(対人対物)は、１台につき合計MXN250,000が付保されています。

事故対応 安心サポート

ウェルビーアラームセンターへ連絡

※オペレーターに以下項目をお伝えください。

① 受傷者のお名前　③ 車両ナンバー
② 企業名　④ 折り返しの電話番号

▼

病院

▼

治療・入院

▼

保険金請求

重傷時は

メキシコ各地

▼

メキシコ都市

▼

日本 等

受入先病院 まで 一貫サポート

死亡時は

- ご遺体搬送手続き
- 現地での火葬処置のお手続き
- 日本から来られたご遺族対応　等

Safety Line ステッカー

表

裏

注意事項

- 事故通知後、加害者に対する賠償請求の状況もお知らせ下さい。

ご契約に際して

保険開始日について

保険始期 / 締切項目	1日	15日
保険料支払締切日	開始日から30日以内	開始日から30日以内
申し込み締切日	前月15日	前月末

ご加入に必要なもの

- 加入依頼書
- 法人登記
- 代表者証明書および代表者身分証明書
- 契約法人住所証明書　※納税証明（RFC）等
- 契約車両を運転する方1名の身分証明書および運転免許証
- 車検証
- 現在加入している自動車任意保険の証券コピー

ご契約変更について

ご加入後の変更は事前にお知らせ下さい。

- 車両入替
- プラン変更
- 途中解約

主な免責事由 次のような原因により生じた事故や費用については、保険金をお支払いできません。

- 飲酒運転または薬物影響下の運転で発生した交通事故による運転手および搭乗者の治療費用と死亡の補償
- 自殺が目的で車が利用された場合の運転手および搭乗者の治療費用と死亡の補償
- 無免許運転または適切な免許を保持していない場合の運転手および搭乗者の治療費用と死亡の補償
- 運転手または搭乗者の交通事故が原因でない手足切断や死亡の補償
- 法定座席数超過の場合の死亡補償
- 保険開始前に発生した事故
- 戦争、侵略、市民暴動、革命に起因した事故
- 核、放射能に起因した事故、それらに起因した有毒物質の爆発
- 犯罪行為や法令違反により発生した被保険者の傷害事故
- メキシコ国外で発生した事故

ご不明な点はウェルビー営業スタッフまでお気軽にお問い合わせ下さい。
本保険はSompo Seguros Mexico,S.A. de C.V.の定める保険約款および保険協議書に基づいて構成されています。詳細は保険証券をご確認ください。

元受保険会社： Sompo Seguros Mexico,S.A. de C.V.