



2026年4月15日

## 保険契約付保証明書

当社は、契約者 有限会社マックスとの間で締結された下記保険契約が約款に従って効力を有していることを証明いたします。

### 記

証券番号 : 4260000220  
保険種目 : 普通傷害保険  
契約者 : 有限会社マックス  
契約者住所 : 群馬県沼田市碓田町 557-1  
被保険者 : 保険契約者主催のツアー参加者  
保険期間 : 2026年4月7日から2027年4月6日(1年間)

保険金額(1名) : 死亡後遺障害 1,000万円  
入院保険金日額 6,000円  
通院保険金日額 3,000円

東京都新宿区西新宿 1-24-1  
エステック情報ビル 22階  
ニューインディア保険会社  
東京支店  
支店長 横山 和朗