

宣誓書

私（下記署名者）こと _____ は下記の通り、ここに宣言
致します。（被保険者の氏名）

記

私は、エクセレンス生命保険会社（エクセレンス）より保険商品の購入にあたり、
私の代理人より届けられた文書が全て英語又はフランス語でしか記載されていな
いことを承認する。

後にエクセレンスより送付される文書は、私が保険商品を購入する際に最初に入
手した文書と同じ言語で記載される。

私は、私の保険商品に関連したあらゆる文書及び書状を完全に理解する責任を負
うことを承認する。

私は、エクセレンス又は私の代理人より届けられるであろう如何なる文書も自費
で翻訳する選択権を有する。さらに、エクセレンスに委託する前に文書を翻訳す
る機会も付与された。

保険商品関係者の権利及び義務を決定する際にはエクセレンスから発出された文
書のみ用いられ、エクセレンスは私が選択した言語への翻訳によっていかなる拘
束も受けない。

私は、種々の制限及び除外を含む保険商品の特典に関する説明を入手、理解した
後にエクセレンスによって発行された文書に署名した。要請した保険商品の発行
目的でエクセレンスに提供した回答は法律的に私を拘束し、同様の拘束は要請し

た保険商品の管理目的でエクセレンスに提供するであろう如何なる宣誓又は情報にも及ぶ。

上記内容につき、私は、本日 _____、この地 _____ に
(日付) (場所)

於いて署名致しました。

被保険者

連署人

氏名 (活字体)