



ご署名される前にご一読ください。

私は、この同意書に記述されている条件をすべて読んで理解、同意したことを認めます。

- 私がこのアクティビティーツアーに参加している間、使用する道具類は、催行会社の所有物であり、アクティビティーツアー終了後には、すべての道具類を返却する責任を負います。
 - このツアー中のお客様の持ち物の紛失や破損に関しましては、催行会社は一切の責任を負いません。
 - ツアープログラム参加中の人・動物・自然に起因する危険性があることを十分に認識した上で参加します。
 - このアクティビティーの保険はツアープログラム参加中に事故が起きた場合に 2 歳から 69 歳までのお客様に適用されます。1 歳以下または 70 歳以上のお客様に関しては、保険適用外となります。この保険の適用期間は、ツアー遂行地へ向けてホテルを出発された時点から、ツアー終了後、ホテルへ戻られるまでの間とします。当保険の支給額には上限があります。当保険 “PT. JASARAHARJA PUTERA PERSONAL ACCIDENT INSURANCE POLICY” の保険番号は、07.00.56.09.00086/11.09.0060 で、限度額の詳細は以下のとおりです：
 - 事故による死亡..... : IDR 2.040.000.000,-
 - 後遺障害（最高）..... : IDR 2.040.000.000,-
 - 治療費（最高）..... : IDR 272.000.000,-
- ※保険の適応はインドネシア・バリ島内の病院での治療、診断が条件となり、
 自国へご帰国後の自国病院での診断や治療での場合、保険は適応されません。
 ※保険の適応は身体への傷害のみが対象となり、精神的治療及び障害については
 適応されません。
- 私は、バリ エレファントキャンプが提供するサービス（エレファントサファリトッキング）、送迎、その他の活動によって私に身体的・物的損害が生じることがあっても、それが予測しうるものかどうかにかかわらず、その危険に対する全責任を私自身で負い、バリ エレファントキャンプおよび経営者、代理人および従業員(被免責者)に対して損害賠償せず、いかなる告訴、告発、控訴提起も偽さないことを誓約します。また、私と同様、私の親族、相続人、その他の利害関係人が、私と同様に上記の事項全てに対して損害賠償せず、いかなる告訴、告発、控訴提起も偽さないことに同意します。

NO	NAME (お名前)	AGE CATEGORY		NATIONALITY (国籍)	HOTEL (ホテル)	SIGNATURE (ご署名)
		CHILDREN (5-12 Y.O)	ADULT (13-70 Y.O)			
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

DAY/DATE:

TIME:

RECEPTION STAFF: