

# 【Kobe University】Method of payment for the OSSMA Plus Service

(For students taking part in Kobe University-organized programs)

Payment at  
convenience store

## Objective

- 1) OSSMA Plus payment registration
- 2) Enrollment in complementary overseas travel insurance dedicated to OSSMA Plus members

## Procedure

### 1. Receive the email with the title “Request of membership fee of OSSMA Plus”

- Please wait seven working days after completion of OSSMA Plus membership registration.
- This e-mail advises you two information. The first is a request of membership fee of OSSMA Plus and the second is a guide to complementary overseas travel insurance dedicated to OSSMA Plus members.

Email ①

この度は、OSSMA Plus にご登録ありがとうございます。  
本メールでは、2つのお知らせがあります。  
「OSSMA Plus 会員の決済のお支払い」と「OSSMA Plus 会員専用上乗せ海外旅行保険のご案内」です。

\*\*\*\*\*  
1. OSSMA Plus 会費お支払いのお支払い  
\*\*\*\*\*  
下記のOSSMA Plus のお申し込みを受け付けましたので、ご確認の上、決済手続きをお願いいたします。

■お申込内容(The summarized detail of your enrollment)

お支払先 (PAYMENT TO)	:%SHOP_NAME%
お支払内容 (ITEM NAME)	:%ITEM_NAME%
金額 (AMOUNT)	:%AMOUNT%
事務手数料 (TAX)	:%TAX%
通貨名 (CURRENCY)	:%CURRENCY_NAME%
OSSMA Plus 会員 ID	:%MAIL_LINK_ORDER_NO%
メールアドレス (EMAIL)	:%MAILADDRESS%

\*\*\*\*\*  
お支払い手続きの手順について  
\*\*\*\*\*  
下記リンク先にアクセスの上、ご注文内容・お支払い金額等をご確認ください。  
確認後、ご利用される決済手段を選択し、必要事項のご入力をお願いします。

MAIL\_LINK\_URLS  
(上記URLの有効期限: %EXPIRE\_DATES%)

Please access to the link (URL) above, then confirm the content of the information you entered and monetary amount.

Thank you for your registration with OSSMA PLUS.  
This e-mail advises you the following information.  
The first is a request of membership fee of OSSMA PLUS and the second is a guide to complementary overseas travel insurance dedicated for OSSMA PLUS member.

\*\*\*\*\*  
1. Request of membership fee of OSSMA PLUS  
\*\*\*\*\*  
We confirm your OSSMA PLUS enrollment. Please make payment after checking the data you entered.  
Please access to the link (URL) above, then confirm the content of the information you entered and monetary amount.  
After your checking, please select the method of payment you use and enter the data necessary for your payment.

### 3. Completion of payment registration

- After this screen is shown, you will receive an email with the title is “Advice on your payment at convenience store”(Email ②). Please see it and **make payment by SEVEN DAYS after the enrollment at local convenience store.**
- If we can not confirm your payment, we will cancel your enrollment. In such a case, you may have to pay a cancellation fee to us.
- Any cancellations after enrolling in the OSSMA Plus service will incur a cancellation fee.
- Click the 『申込みを完了させる』 button in the bottom field of this screen.

### 2. Procedure of payment at convenience store

- Select convenience store and enter name, phone number and email address. Click the 『決済する』 button. If the 『決済エラー』 message is shown, contact with the OSSMA center.

海外留学生危機管理サービス / OSSMA Payment procedure

ショッピングサイトに戻る / Select payment method > お支払方法の選択 / Enter payment information >  
必要事項を記入 / Enter payment information > お支払方法の選択 / Complete

コンビニエンスストア決済の必要事項をご記入ください。 / Please enter the data necessary for payment at convenience store.

ご利用するコンビニの選択 / Select convenience store

氏名 / Name   
フリガナ / Name in Roman alphabet

電話番号 / Phone number

ご連絡先メールアドレス / E-mail

決済する / Payment

ご利用内容 / Purpose of the payment

会費 / Service charge (JPY)	*****
事務手数料 / Payment fee (JPY)	****
お支払合計 / Total amount (JPY)	*****

海外留学生危機管理サービス / OSSMA Payment procedure

ショッピングサイトに戻る > 必要事項を記入 / Enter payment information > お支払方法のご案内 / Complete

コンビニエンスストアお支払い申し込みが完了しました。下記の手順でお支払いください。  
お支払いの際、このページに記載された番号が必要になります。メモを取るか、このページを印刷してお持ちください。

ファミリーマートでお支払いの場合

第1番号 (企業コード)	20020
第2番号 (注文番号)	801670939690

ショッピングサイトに戻る

このページは再表示できません。

お支払いに必要な番号のメモをお取りになるか、このページを印刷して下さい。  
以下のボタンを押すとお申込みがすべて完了します。

申込みを完了させる

## 4. Advice on your payment at convenience store

- the following guidance does not mean completion of your procedure to make payment.
- This email informs you two information in Japanese only.

The first is the summarized details of your order and the second is your customer No. and confirmation No..

Please make payment at the convenience store you've selected as soon as possible.

※On making payment , you are required to enter “お客様番号/ 確認番号”(Your customer No. / Confirmation No.).

### Email ②

★ コンビニ決済依頼完了のお知らせ

差出人 : 決済サービス送信専用アドレス <system@p01.mul-pay.com> [参照/登録](#)

日時 : 2017年08月25日 11:49 AM

To : “日本 太郎” <“hemi@emergency.co.jp”>

日本 太郎 様

この度はご購入ありがとうございます。  
下記の内容にてお申し込みを受け付けましたのでご確認の上、お支払期限までにお近くのコンビニエンスストアにてお支払下さい。

■ ご指定のコンビニエンスストア  
ファミリーマート

■ ご注文内容

-----

店舗（サイト）名 : OSSMA EAJ  
受付日時 : 2017/08/25 11:49:48  
価格 : 3,418円  
お支払期限 : 2017/09/04 23:59

- Please be sure to make payment by SEVEN DAYS after the enrollment at local convenience store.

## 5. Notice of completion of your procedure to make payment

### Email ③

下記お申込内容のお支払い手続きが完了しました。  
引き続きOSSMAサービスガイドを参照し、OSSMA LOCATOR (<https://ossma.eaj.ne.jp/>) への基本情報・旅程情報を登録して下さい。  
なお、IDNo. は下記のOSSMAPlus会員IDです。パスワードは、ご自身の学籍番号です。  
(高校・高専は学籍番号を生徒番号と読み替えてください)

■ お申込内容

お支払先 (PAYMENT TO)	: %SHOP_NAME%
お支払内容 (ITEM NAME)	: %ITEM_NAME%
金額 (AMOUNT)	: %AMOUNT%
事務手数料 (TAX)	: %TAX%
通貨名 (CURRENCY)	: %CURRENCY_NAME%
OSSMAPlus会員ID	: %MAIL_LINK_ORDER_NO%
メールアドレス (EMAIL)	: %MAILADDRESS%
決済日付 (PAYMENT DATE)	: %PAYMENT_DATE%
決済手段 (PAY TYPE)	: %PAY_TYPE%

■ OSSMAPlusで補償される費用については以下をご確認下さい  
[https://emergency.co.jp/service/education/OSSMAPlus\\_guide.pdf](https://emergency.co.jp/service/education/OSSMAPlus_guide.pdf)

This is to inform you that your procedure to make payment is completed as per your application of the following transaction.

Please enter the data of the basic information and the travel information to OSSMA LOCATOR (<https://ossma.eaj.ne.jp/>), referring to Services Guide of OSSMA, accordingly.  
In the meantime, ID No. means ID of OSSMA PLUS Membership. Password means your student ID Number.

Please confirm the following URL on the costs and expenses to be covered under OSSMAPlus.  
[https://emergency.co.jp/service/education/OSSMAPlus\\_guide.pdf](https://emergency.co.jp/service/education/OSSMAPlus_guide.pdf)

## 6. Enrollment in complementary overseas travel insurance dedicated to OSSMA Plus members. (This is optional.)

the following guidance is in "Email ①" on Page 1.

Click here to go for the insurance enrollment

\*\*\*\*\*  
 2. Guide to complementary overseas travel insurance dedicated for OSSMA PLUS member.  
 ~with economical insurance premium detaching unnecessary coverages  
 \*\*\*\*\*

Complementary overseas travel insurance dedicated for OSSMA PLUS member covers the losses or damages on account of the following incidents or troubles which are excluded under the coverages of OSSMA PLUS

- Personal Liability
- Personal Baggage ( against burglary and destruction)
- Travel Delay and Baggage Delay
- Accidental Death
- Permanent Disability on account of personal accident

If you need more information, please see the overview of the product statement by accessing the following sets of URLs.

On the overview of the product(JAPANESE ONLY)  
<https://www-429.aig.co.jp/ota/overview.html?p=PG00402>

On the detail of coverages and insurance premium(JAPANESE ONLY)  
[https://emergency.co.jp/service/education/AIG\\_Coverage\\_Premium.p](https://emergency.co.jp/service/education/AIG_Coverage_Premium.p)

On the policy disclosure statement(JAPANESE ONLY)  
<https://www-429.aig.co.jp/ota/disclosure-statement.html>

The important notice to our customer who are considering to buy this insurance.

- (1) Please select any one product among 3 (three) plans as indicated in the table of insurance premium.
- (2) How to buy this insurance.

① Click the following URL

<https://emergency.co.jp/contact/ossmaplus/form.cgi>

① Enter your data correctly in the display 「お申込み内容入力」

You must fill out every data space.

【Important Advise on Day Count Fraction of Insurance Period】

When you use the software to calculate Day Count Fraction, please include the first day of your travel.

Assuming that the period of your travel is from 21<sup>st</sup> June to 30<sup>th</sup> July, the insurance period is 40 (forty) days. Then, select plan covering up to 46 (forty-six) days in the able of insurance premium.

Assuming that the period of your travel is from 21<sup>st</sup> June to 25<sup>th</sup> August, the insurance period is 2 (two) months and 5 (five) days. Then, select plan covering up to 3 (three) months in the able of insurance premium.

- ① After checking your entry, then click 「送信」
- ② We will you a mail of confirmation of our acceptance. Keep confirmation mail with care. Please note that the insurance does not become effective until your payment of insurance premium.
- ③ Our administration office will send you a bill of insurance premium within 5 (five) business days after your data entry.
- ④ If you receive a bill of insurance premium, then make payment by credit card. (Please note that there are no payment option other than credit card.)
- ⑤ You will receive a mail indicating the completion of payment from a payment agency. The document of ④ and ⑤ constitutes part of your insurance membership card. Please keep these documents with care until your return.

Please note that your insurance becomes effective with your payment of insurance premium.

## 7. Enter your information to enroll in the complementary insurance on our web page

OSSMA Plus会員専用 上乗せ海外旅行保険ご加入希望者様へ

次のフォームより必要事項をご記入の上、「入力内容を確認する」を押してください。

【注意】 既に、会員登録済みのお客様のみお申込みいただけます。

なお、加入申込書を兼ねますので、入力いただいた内容は保険会社に提出するデータになります。

【利用規約】

- 加入依頼者は、旅行出発日時点で満18才以上の方とさせていただきます。
- 死亡保険金の受取人は旅行者（被保険者）の法定相続人とさせていただきます。（戸籍謄本などにより法定相続人を確認できない外国籍の方などはお申込みいただけません。）
- 本保険の保険料徴収方法および保険金支払方法は一時払いとなります。
- 加入者証は電子加入者証で発行します。

入力 > 確認 > 完了

お申込み内容入力

告知事項 **必須** 下記1つでも「はい」がある場合は、ご加入頂けません。  
 ①は保険期間31日超過の場合のみの告知事項です。  
 現在、ケガや病気で医師の治療・投薬を受けていますか？または医師から精密検査、定期的な診察、治療・投薬などのいずれかをされていますか？  
 これまでに継続して1か月以上入院したこと、または脳疾患、心疾患、がんを患ったことがありますか？  
 ②下記に該当する保険契約で、死亡保険金が9,000万円を超える他の契約がありますか？  
 海外旅行保険・普通傷害保険・家族傷害保険・傷害総合保険・交通事故傷害保険・その他共済  
 ※生命保険・クレジットカードにセットされている保険・簡易保険は除きます。「多重契約による保険金詐欺防止」のためにおたずねするものです。  
 ③今国内ご旅行中、イラン、スーダン、シリア、クリミア地域、キューバが渡航先に含まれますか？  
 上記全て「いいえ」

商品概要・重要事項説明書 **必須** 確認  内容を確認しました  
 ※必ず前リンク内の商品概要と重要事項説明書（契約概要・注意喚起情報・個人情報取得の旨）をご確認ください。（印刷もしくはご自身の端末に保存ください。）

プラン **必須**  Aプラン  Bプラン  Cプラン

加入依頼日 **必須**  ※半角英数字

加入依頼者 **必須**   
※加入依頼者と旅行者（被保険者）が異なる場合は、加入依頼者名と旅行者名（被保険者名）をご記入ください。  
 例) 山田太郎 (加入依頼者) / 山田花子 (被保険者)

OSSMA Plus会員ID **必須**  ※半角英数字

学籍番号・生徒番号 **必須**  ※半角英数字

連絡先 **必須**  ※半角英数字

保険始期 (ご自宅を出発する日) **必須** 年 月 日

保険終期 (ご自宅に到着する日) **必須** 年 月 日

保険期間 (初日を含む) **必須** ヶ月 日 日  
※3ヶ月の場合：「3」ヶ月「0」日様、と選択

EJ内の個人情報取り扱いポリシー

当社ホームページの「お申込み内容入力」フォームから個人情報を提供いただく場合の個人情報の取扱いについては、以下のとおりです。

1. 利用目的  
 当社は、当社のホームページの「お申込み内容入力」フォームからご提供いただく個人情報を、以下の目的のために利用し、その他の目的のために利用することはありません。
2. 個人情報の取扱いについて

上記内容を了承します。

入力内容を確認する

## 8. This confirms your acceptance in our complementary overseas travel insurance dedicated to OSSMA Plus members.

Email ④

「OSSMAPlus会員専用上乗せ海外旅行保険加入」加入受付完了のお知らせ

この度は、日本エマージェンシーアシスタンス株式会社ホームページでのOSSMAPlus会員専用上乗せ海外旅行保険にお申込みありがとうございました。下記の内容で承りました。

5営業日以内にOSSMA事務局からお送りする「上乗せ海外旅行保険の決済のご案内」メールに従って決済を完了させてください。

\*\*\*本メールは加入証を兼ねますが、保険料の決済完了後、下記保険は有効となります。\*\*\*

なお、過日お送りした「決済のご案内」は、OSSMAPlusの会費であり、上乗せ海外旅行保険の保険料ではありません。

保険金額・保険料・プラン表は、下記からご確認ください。  
[https://emergency.co.jp/service/education/AIG\\_Coverage\\_Premium.pdf](https://emergency.co.jp/service/education/AIG_Coverage_Premium.pdf)

---

プラン・Aプラン  
 OSSMAPlus会員ID(被保険者): P828620009  
 学籍番号・生徒番号: 12345  
 会員の出生日: 2020年4月1日  
 会員の帰国日: 2020年4月5日  
 保険期間(初日を含む): 0ヶ月5日間  
 ご自分で確認された保険料: 1000円

E-mail: hemi@emergency.co.jp  
 個人情報同意: 同  
 加入依頼日: 2020年  
 加入依頼先: OSSMA  
 滞航先: CANADA

告知事項: 上記全て  
 商品概要・重要事項

Thank you for your application of complementary overseas travel insurance dedicated for OSSMA PLUS member via homepage of Emergency Assistance Japan Co., Ltd. as under.

You are requested to pay your insurance premium within five (5) business days after your receipt of instruction of complementary overseas travel insurance via e-mail from Emergency Assistance Japan Co., Ltd. OSSMA Center.

This e-mail serves as insurance certificate. But, please note that your insurance becomes valid just after your completion of insurance premium payment.

For avoidance of doubt, the settlement advice that Emergency Assistance Japan Co., Ltd. OSSMA Center forwarded you the other day is related to your membership fee of OSSMAPlus, not related to your insurance premium of complementary overseas travel insurance dedicated for OSSMA PLUS member.

Please see the table as under regarding sum insured, insurance premium and insurance plans.

## 9. This is a request for payment of insurance premium for complementary overseas travel insurance dedicated to OSSMA Plus members. (Credit card is only available)

Email ⑤

この度は、OSSMA Plus会員専用上乗せ海外旅行保険加入ありがとうございます。本メールは、「OSSMA Plus会員専用上乗せ海外旅行保険お支払いのお願い」です。

1. OSSMA Plus会員専用上乗せ海外旅行保険お支払いのお願い

下記のOSSMA Plus会員専用上乗せ海外旅行保険のお申し込みを受け付けましたので、ご確認の上、お支払い手続きをお願いいたします。

■お申込内容(OSSMA Plus会員IDは被保険者番号を兼ねています)  
 The summarized detail of your application

お支払先(PAYMENT TO) : %SHOP\_NAME%  
 お支払内容(ITEM NAME) : %ITEM\_NAME%  
 金額(AMOUNT) : %AMOUNT%  
 事務手数料(TAX) : %TAX%  
 通貨名(CURRENCY) : %CURRENCY\_NAME%  
 OSSMA Plus会員ID : %MAIL\_LINK\_ORDER\_NO%  
 メールアドレス(EMAIL) : %MAILADDRESS%

お支払い手続きの手順について  
 下記リンク先にアクセスして、ご注文内容・決済金額をご確認後、必要事項を入力し、クレジットカード決済をおこなってください。

%MAIL\_LINK\_URL%  
 (上記URLの有効期限:%EXPIRE\_DATE%)

Thank you for your application to complementary overseas travel insurance dedicated for OSSMA PLUS member.

This e-mail is a request for payment of insurance premium for complementary overseas travel insurance dedicated for OSSMA PLUS member.

1. Request for payment of insurance premium for complementary overseas travel insurance dedicated for OSSMA PLUS member.

We accepted your application of complementary overseas travel insurance dedicated for OSSMA PLUS member. After your checking, please make a payment.

On your procedure of payment  
 Please access to the link above, then confirm the content of your application and monetary amount to be paid.  
 After your checking, make payment by credit card by entering the data necessary for payment.

## 10. This is to inform you that the procedure to make the insurance premium payment is completed.

Email ⑥

下記お申込内容のお支払い手続きが完了しました。最後に、OSSMA LOCATOR(<https://ossma.eaj.ne.jp/>)にログインし、基本情報内の「海外旅行保険の情報」の「保険会社名」欄にAIGまたはaigと入力してください。

■お申込内容(OSSMA Plus会員IDは被保険者番号を兼ねています)  
 The summarized detail of your application

お支払先(PAYMENT TO) : %SHOP\_NAME%  
 お支払内容(ITEM NAME) : %ITEM\_NAME%  
 金額(AMOUNT) : %AMOUNT%  
 事務手数料(TAX) : %TAX%  
 通貨名(CURRENCY) : %CURRENCY\_NAME%  
 OSSMA Plus会員ID : %MAIL\_LINK\_ORDER\_NO%  
 メールアドレス(EMAIL) : %MAILADDRESS%  
 決済日付(PAYMENT DATE) : %PAYMENT\_DATE%  
 決済手段(PAY TYPE) : %PAY\_TYPE%

This is to inform you that your procedure to make payment is completed as per your application of the following transaction.  
 Finally, enter "AIG" or "aig" in the data space 「保険会社名」 of 「海外旅行保険の情報」 in the basic information.

## 11. Enter your itinerary information 【IMPORTANT】

- You need to access the OSSMA Locator system to enter your additional personal information and itinerary information as your final task.
- OSSMA Locator system: <https://ossma.eaj.ne.jp>  
 USER ID: OSSMA Plus membership ID  
 PASSWORD: Student ID number
- Refer to the Service Guide Booklet by clicking on the Help button in the Website of OSSMA Locator.
- If you need an English certificate to indicate the content of OSSMA plus itself and the insurance coverage of the complementary overseas travel insurance dedicated for OSSMA PLUS member, please make a request to the following Emergency Assistance Japan Co., Ltd. OSSMA Center.

○ Inquiry ○

Emergency Assistance Japan OSSMA Center  
 TEL: 03-3811-8310 Email: [students@emergency.co.jp](mailto:students@emergency.co.jp)  
 Mon~Fri 9:00~18:00, Except for holidays