

財務省団体扱自動車保険 お見積り依頼書

フリガナ		職員番号	※健康保険証の右辺に)記載されている 10桁の番号
お名前(ご契約者)			
ご連絡先(携帯可)	()	所属	
メールアドレス	@		

1. お車を運転される方の範囲は？

運 転 者	☐ ご自身*1のみが運転			☐ ご自身*1と配偶者のみが運転			☐ 友人・知人も運転		
	ご自身*1の年齢および契約者との続柄			歳			ご契約者との続柄		
	お車を運転される同居のご家族*2のうち、最も若い方の年齢			歳					
	※運転者の年齢条件は同居のご家族*2のみに適応します。ただし、同居のご家族*2が営む事業の従業員の方(別居の未婚のお子様を含みます)が、その業務で運転される場合にはその方にも年齢条件を適用します。 *1：ご自身とは、お車を主に使用される方 *2：同居のご家族とは、ご自身*1、その配偶者またはこれらの方の同居のご親族をいいます。								

2. お車を主に使用される方(記名被保険者)の運転免許証は？

お車を主に使用される方(記名被保険者)の運転免許証の色	☐ ゴールド	☐ ブルー	☐ グリーン
免許有効年月	令和 年 月		

3. お車の使用目的は？

車の主な使用目的	☐ 日常・レジャー	☐ 通勤・通学	☐ 業務使用	年間走行距離	km
----------	----------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	--------	----

4. ご使用のお車について(車検証をFAXいただければ、記入省略可)

車名		型 式	
初度登録	年 月		
過去3年以内の事故	☐ 有 ☐ 無		
福祉車両ですか？	☐ 該当 ☐ 非該当 ☐ 不明		

5. 現在ご契約の自動車保険について(保険証券の裏表をFAXいただければ、記入省略可)

現在ご契約の等級	等級 (事故有期間 年)		
保険料	円 (月々 円)		
保険始期から満期日	年 月 日 から 年間		
車両保険の種類	☐ 一般条件 ☐ 車対車+A ☐ 無	現在の車両保険金額	万円
人身傷害	☐ ご契約のお車のみ ☐ 車外補償有	☐ 無制限 ☐ その他(万円)	
対人賠償	無制限	対物賠償	無制限
対物全損時修理差額費用特約	☐ 有 ☐ 無	ご希望の保険会社(複数選択可)	
ファミリーバイク特約	☐ 有 ☐ 無	☐ 損保ジャパン	
弁護士費用特約	☐ 有 ☐ 無	☐ あいおいニッセイ同和	
個人賠償責任特約	☐ 有 ☐ 無		
その他			
ご質問等がございましたら ご記入ください。			