

団体扱自動車保険見積り依頼書

ご記入下さい。



受付	新規	受付日付印
①初めて保険を契約する場合の必要書類	◇ 車検証のコピー	
※同居家族で自動車保険の契約はありますか？	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (他契約の無事故割引が11等級以上で複数所有新規適用可)	
②他保険会社から切り替えの場合、必要な書類	◇ 保険証券のコピー	
※②の場合、一年以内に事故請求はありますか？	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (対人、対物・車両・その他)	
③1日だけの自動車保険に加入した事がありますか？	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 利用回数(回)	

1. 重要な個人の項目です

ご契約者の個人情報です。(※項目は必須です)

※ 企業名			
※ お名前	カナ		
	漢字	様	※ 社員番号
※ 住所	カナ		
	漢字		※ 連絡先TEL
※ 生年月日	昭和 平成	年 月 日	
所属(部課)	部	課・室	内線番号

2. 保険設定項目です

免許証を確認しながら色と有効期限を記入して下さい。

主に運転される方の免許証の色	<input type="checkbox"/> ゴールド免許 (有効期限 平成 年 月 日)
	<input type="checkbox"/> ブルー免許 (有効期限 平成 年 月 日)
	<input type="checkbox"/> グリーン免許 (有効期限 平成 年 月 日)

使用目的	<input type="checkbox"/> 通勤・通学使用 <input type="checkbox"/> 日常・レジャー使用
------	---

主に使用する方の年齢で選択して下さい。

年齢条件	<input type="checkbox"/> 年齢制限なし <input type="checkbox"/> 21歳以上 <input type="checkbox"/> 26歳以上 <input type="checkbox"/> 35歳以上
------	--

他人に貸したり運転をさせない場合、下記を設定する事で保険料を下げられます。

運転者限定	<input type="checkbox"/> 本人限定 あいおいニッセイ同和保険のみ <input type="checkbox"/> 本人・配偶者限定 <input type="checkbox"/> 家族限定
-------	--

購入予定の車両を記入して下さい。(※は必須です。)

車名	グレード	※型式	※年式	※イモビ注1	HV EV	購入価格(車両本体価格)
			年 月			万円

注1 10月1日よりイモビライザー割引が適用出来るのは三井住友海上火災保険とあいおいニッセイ同和損保の2社となります

ご連絡先 (お問い合わせは下記電話番号へ、本紙を含む資料の送り先は下記FAX番号へお願いします。)

日野トレーディング株式会社
保険旅行部 保険グループ

担当者 _____

Tel 042-696-4306 Fax 042-692-3060

※当社は、お客様の個人情報について、適切な安全管理措置を講ずることにより、漏えい、改ざん、紛失などの危険防止に努めます。