

車両保険 見積依頼書

FAX 06-4800-6566

車検証を併せてFAXください。
また、送信の際は番号をよくご確認ください。
(他の保険会社からの切替の場合は、保険証券も添付してください。)

次の方がご加入できます。

全国都市職員災害共済会の自動車共済に加入されている方、これから加入予定の方。

ご契約いただけるお車

全国都市職員災害共済会の自動車共済契約対象車両。ただし、改造車、型式不明車、別居の扶養されていない親族が主に使用する自動車は対象外とします。なお、キャンピングカー、福祉車両についてはお問い合わせください。

補償内容と掛金(保険料)

車両保険の掛金(保険料)は、お車によって異なります。
下記の見積依頼書にご記入のうえ、FAXで送信ください。お見積書をお送りいたします。

見積書の送付先

組合員名	ふりがな	生年月日	西暦	年	月	日生			
		支部 (勤務先)							
住所	〒					TEL	()		
お見積 返信方法	FAX	→	自宅	勤務先	FAX番号	()			
	郵送								
	電子メール(PDF)	→	メールアドレス				@		
ご希望の 保険開始日	西暦	年	月	日	日中の 連絡先	携帯	自宅	勤務先	()

お車に関する項目 ※車検証などをご覧いただきながらご記入ください。

車名		型式	
登録番号		車台番号	
初度登録	平成	年	月
		所有者氏名	
生協ご加入の お車の 入替・増車	今回新たにご購入されたお車が、現在ご加入の車と入替もしくは増車の場合は、右記のいずれかに○をしてください。なお、お車を入替えた場合は、以前のお車の登録番号もご記入ください。		入替 (登録番号)
			増車
購入総額	購入 約	万円 (うち、本体価格 約	万円)
他社からの 切り替え	(現在ご加入の保険会社名)	(現在の等級)	等級 (事故有期間) 年
	(事故の有無) (あり) (なし)	(保険始期日)	年 月 日 (保険期間) 年
		通勤通学使用	(あり) (なし)

車両保険の種類に関する項目

ご希望のプラン	一般	エコノミーA
	車両保険には「一般」または「車対車+限定A」の2種類がありますので、ご希望にあった種類をお選びください。	
免責金額 (自己負担額)の設定	あり(自己負担額5万円)	なし(自己負担額0円)
	ご契約にあたり免責金額を設定いただけます。設定いただく免責金額によって「保険料負担の軽減」または「事故時の自己負担の軽減」のメリットがあります。	

補償を受けられる方の範囲に関する項目

主にお車を運転される方 (記名被保険者)について	氏名	ふりがな	生年月日	西暦	年	月	日生
			免許証の色	ゴールド	ブルー	グリーン	
	組合員との続柄	本人	配偶者	同居の親族	別居の未婚の子		
運転者年齢条件	全年令補償	21才以上補償	26才以上補償	30才以上補償			
	[主にお車を運転される方、その配偶者およびこれらの方の同居のご親族]の中で、対象となる年齢未満の方が運転中に発生した事故については、保険金をお支払いできません。なお、貨物自動車など自家用乗用車以外の車種は「全年令補償」のみとなります。						
運転者限定	本人・配偶者限定	家族限定	限定なし				
	運転される方をご夫婦またはご家族 ^② に限定することで、保険料が割引になります。なお、貨物自動車は限定なしとなります。 (注)ご家族とは、① 主にお車を運転される方 ② ①の配偶者 ③ ①または②の同居の親族および別居の未婚の子をいいます。						

※個人情報の利用目的…弊社は上記の個人情報を自動車保険のお見積りおよびお引き受けの目的のために利用します。これ以外の他の目的に利用することはありません。
[取扱代理店]株式会社中央保険事務所 TEL:06-4800-6601 午前9時～午後5時(土・日・祝・年末年始除く) <http://www.chuou.jp>