

今すぐ自動車共済へ

都市近代化事業協同組合 担当者



自動車共済見積 FAX用シート

FAX 03-5272-5095



※保険証券と車検証のコピーを添付して下さい

※当組合共済保険料の見積をします(無)

お手数ですが下記にご記入の上、該当するところに☑をつけてFAXにてお送りください。

フリガナ				ご契約をされる方
氏名				<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人
フリガナ				
住所				
電話番号	FAX番号	携帯電話		

◇ご契約の車について

☆損保・他共済から切替の場合

登録番号	現在ご加入の保険会社名等	満期日
		年 月 日

★お見積もりするご契約について(前契約と変更があればご記入下さい)

年齢条件	乗用車=☐年齢問わず・☐21歳以上・☐26歳以上・☐30歳以上・☐35歳以上 ※貨物車・工作車など年齢条件を設定できない車種があります。		
対人賠償	<input type="checkbox"/> 無制限 <input type="checkbox"/> 2億円 <input type="checkbox"/> 1.5億円 <input type="checkbox"/> 1億円 <input type="checkbox"/> 5千万円		
対物賠償	おすすめプラン	<input type="checkbox"/> 無制限(免責0万円 超過修理費用付)	
	ご希望プラン	()千万円 免責()万円 超過修理費用(有 無)	
人身傷害	<input type="checkbox"/> 5千万円 <input type="checkbox"/> 3千万円 <input type="checkbox"/> その他()円 ※法人契約は契約車両に搭乗中の事故のみ対象です。		
搭乗者傷害	おすすめプラン	<input type="checkbox"/> 部位・症状別払特約= <input type="checkbox"/> 1千万円 <input type="checkbox"/> その他()万円 <input type="checkbox"/> 倍額払い	
	ご希望プラン	<input type="checkbox"/> 日数払特約=入院1日 <input type="checkbox"/> 7.5千円 <input type="checkbox"/> 5千円:通院1日 <input type="checkbox"/> 7.5千円 <input type="checkbox"/> 5千円	
車両共済	<input type="checkbox"/> 一般車両 <input type="checkbox"/> 車対車+危険限定 <input type="checkbox"/> 車対車	車両価格	万円
	免責金額 <input type="checkbox"/> 0-10万円 <input type="checkbox"/> 5-10万円 <input type="checkbox"/> 7-10万円 <input type="checkbox"/> 10万円 <input type="checkbox"/> 15万円		
運転者限定	<input type="checkbox"/> 家族限定 <input type="checkbox"/> 契約者本人・配偶者限定	臨時運転者特約	<input type="checkbox"/> つける <input type="checkbox"/> つけない
バイクの方	<input type="checkbox"/> 自動二輪車(125cc以上) <input type="checkbox"/> 原動機付自転車(125cc以下)		

【見積にあたってのお願い】

1. 損保・他共済から切替の方

- ① 「車検証」と「現在ご契約の保険証券(表裏両面)」も必ずFAXして下さい。
- ② 満期更新が近い方は、「満期更新の案内はがき」等も合わせてFAXして下さい

■フリート契約(所有かつ使用する自動車10台以上)は別途お見積りします。 ■無事故等級を証明する書類が必要な場合があります。

2. 新規ご契約の方

- ① 「車検証」を必ずFAXして下さい。
- ② 新車で車両共済を希望される方は、「車検証」をFAXして下さい。
- ③ 人身傷害、車両共済及び二輪車等の詳細は直接、担当者よりご連絡をさせていただきます。

【個人情報の取扱いについて】 お客様からいただいた個人情報につきましては、自動車共済の見積作成以外には利用いたしません。