

# アイシングループ団体自動車保険加入依頼書

## 1 ご契約者様(アイシングループ勤務の方)についてご記入ください。

|                         |   |   |   |
|-------------------------|---|---|---|
| 住所                      | (カナ) _____<br>〒 _____<br><small>※寮・アパート・マンション名、部屋番号までご記入ください。</small> |   |   |
| 契約者氏名<br>(アイシングループ勤務の方) | (カナ) _____  | 性別  | <input type="radio"/> 男 ・ <input type="radio"/> 女 |
|                         | 生年月日  | <input type="radio"/> S <input type="radio"/> H | 年 月 日   |
| 日中のご連絡先                 | 携帯・自宅・職場 ( ) -  |   |   |
|                         | 希望連絡時間: _____<br><small>※平日8:30~17:30</small>                         |   |   |
| 会社名                     | <small>※出向先会社名ではありません</small> _____                                   | 勤務地   | <small>※出向先会社名・工場名など</small> _____<br>氏名コード _____ |

## 2 ご契約の開始希望日および車名をご記入ください。

|         |  |       |
|---------|--|-------|
| 保険開始希望日 | 令和 年 月 日 <input type="radio"/> 午前 <input type="radio"/> 午後 | 時から1年 |
| 車名      | _____  |       |

## 3 ご契約の自動車を主に運転される方(記名被保険者)についてご記入ください。

|          |  |   |   |   |
|----------|--|---|---|---|
| 主に運転される方 | 住所   | (カナ) _____<br><small>申込人と同じ; 〒 _____</small>                                    | 性別  | <input type="radio"/> 男 ・ <input type="radio"/> 女     |
|          | 氏名   | (カナ) _____  | 生年月日  | <input type="radio"/> S <input type="radio"/> H 年 月 日 |
|          | 免許証の色  | <input type="radio"/> グリーン <input type="radio"/> ブルー <input type="radio"/> ゴールド | 有効期限  | 令和 年 月  |
| 使用目的     | <input type="radio"/> 通勤・通学(月15日以上) <input type="radio"/> 業務(月15日以上) <input type="radio"/> 日常・レジャー(通勤・通学、業務以外) |   |   |   |
|          |  | 契約者との続柄   | <small>※当てはまる数字を○で囲んでください</small><br><input type="radio"/> 1 本人 <input type="radio"/> 2 配偶者<br><input type="radio"/> 3 同居親族 <input type="radio"/> 4 別居の扶養親族 |   |

## 4 ご契約の自動車を運転される方の範囲についてご記入ください。

|                |   |
|----------------|---|
| 運転される方の範囲      | <input type="radio"/> 本人限定 <input type="radio"/> 本人・配偶者限定 <input type="radio"/> 限定しない                         |
| 運転者年齢条件        | <input type="radio"/> 全年齢 <input type="radio"/> 21歳以上 <input type="radio"/> 26歳以上 <input type="radio"/> 35歳以上 |
| (同居)運転される一番若い方 | 生年月日 <input type="radio"/> S <input type="radio"/> H 年 月 日 性別 <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 |
| 備考欄(質問・要望など)   | (例)見積り(設計書番号)プランC希望   |

## 5 希望プランを選択してください。

| プラン   | →                               | おすすめプラン  | 前年参考プラン<br>(他社切替の方)                                       | 団体加入済の車と同等プラン<br>(車名: _____)                           | フリープラン<br><small>※下記補償から選択してください。</small> |
|---|---------------------------------|--|---|--|---|
| 対人・対物賠償責任保険   |                                 | 無制限  | 無制限   |  |   |
| 人身傷害保険  | ①保険金額                           | 無制限  | 無制限   | <input type="radio"/> 1億円 <input type="radio"/> 7000万円 |   |
|   | ②交通乗用具事故特約 <small>※重複注意</small> | つける  | <input type="radio"/> つける <input type="radio"/> につけない     |  |   |
|   | ③入院定額給付金                        | 10万円   | <input type="radio"/> つける <input type="radio"/> につけない     |  |   |
|   | ④入院時諸費用特約                       | つける  | <input type="radio"/> つける <input type="radio"/> につけない     |  |   |
| 車両保険  | ①車両保険の種類                        | 一般   | <input type="radio"/> 一般 <input type="radio"/> 車対車+限定危険   |  | <input type="radio"/> 車両保険を<br>につけない      |
|   | ②車両保険の自己負担額                     | 0-10万円   | <input type="radio"/> 0-10万円 <input type="radio"/> 5-10万円 |  |   |
| 代車等諸費用特約  | 5000円                           | <input type="radio"/> つける <input type="radio"/> につけない  |   |  |   |
| 弁護士費用特約(自動車事故限定型) <small>※重複注意</small>  | つける                             | <input type="radio"/> つける <input type="radio"/> につけない  |   |  |   |
| その他特約   |                                 | <input type="radio"/> 車両新価特約 <input type="radio"/> ドラレコ特約*1<br><input type="radio"/> 車両全損修理時特約 <input type="radio"/> 弁護士費用特約(日常生活・自動車事故型)<br><input type="radio"/> 故障運搬時車両損害特約 <input type="radio"/> 地震・噴火・津波車両全損時一時金特約<br><input type="radio"/> 車両積載動産特約 <input type="radio"/> 個人賠償責任特約<br>ファミリーバイク特約 ▶ <input type="radio"/> 人身傷害型 <input type="radio"/> 自損傷害型 |   |  |   |
| <small>※1 保険会社からドライブレコーダーが貸与されます。自家用普通・小型・軽四輪乗用車が対象です。ただし、契約者がショートメッセージサービス機能付の携帯電話を所有していない場合やシガーソケットを使用できない自動車にはこの特約を付帯することができません。</small> |                                 |  |   |  |   |

## 6 1~5までご記入のうえ、裏面の必要書類とあわせてご提出ください。ご提出確認後、アイシン開発からご意向確認のお電話を致します。

【ご提出方法】  
お問い合わせフォームもしくは  
ホームページ: <https://www.aisin-hoken.jp/contact/form01-1.php?id=a-form>  
FAX: 0566-27-8760



お問い合わせ  
フォーム

【お問い合わせ先】  
アイシン開発株式会社保険サービス事業本部  
TEL: 0120-27-8708  
(営業時間 平日 8:30~17:30)

※音声ガイダンス後⇒2(自動車保険新規加入)を押してください。

## 必要書類

◆本紙の表面をご記入のうえ、①・②の必要書類をまとめてアイシン開発へご提出ください。

|                     |                          |                            |                     |
|---------------------|--------------------------|----------------------------|---------------------|
| ①必ずご提出いただく書類        | アイシングループ団体自動車保険加入依頼書(本紙) | 車検証 ※電子化されている場合は自動車検査証記録事項 | 記名被保険者の免許証          |
| ②手続き目的に応じてご提出いただく書類 |                          |                            |                     |
| 目的                  | 売買契約書                    | 同居親族の保険証券(11等級以上)          | 13か月以内に解約した保険証券     |
| はじめて車を取得する          | ●                        | ●                          | ●                   |
| 団体保険2台目以降加入         | ●                        |                            |                     |
|                     | 売買契約書                    | 現在の保険証券(おもて・うら)            |                     |
| 他社から団体保険へ切り替える      |                          | ●                          |                     |
| 車購入と同時に団体へ切り替える     | ●                        | ●                          |                     |
|                     | 売買契約書                    | 中断証明書                      | パスポート(顔写真・出国・帰国ページ) |
| 保険を再開する(国内)         | ●                        | ●                          |                     |
| 保険を再開する(海外)         | ●                        | ●                          | ●                   |

### アンケートご協力をお願い

|  |              |             |
|--|--------------|-------------|
| 今回加入を検討しようと思ったきっかけはなんでしたか？<br>一つに○をお願いいたします。 | 入社時の案内で聞いて   | 相談コーナーで聞いて  |
|  | 交通安全講習会で聞いて  | ホームページを見て   |
|  | 掲示物を見て       | 口コミ(先輩・親族等) |
|  | 2台目(3台目以降含む) | 中断していた契約の復活 |
|  | その他( )       |             |

### 個人情報の取扱いに関する事項

損保ジャパンは、本契約に関する個人情報を、保険引受・支払いの判断、本契約の履行、付帯サービスの提供、損害保険等損保ジャパンの取り扱い商品・各種サービスの案内・提供、アンケートの実施、等を行うために利用するほか、下記①から④まで、その他業務上必要とする範囲で、取得・利用・提供または登録を行います。

- ① 損保ジャパンが、上記業務のために、業務委託先(保険代理店を含みます。)、保険仲立人、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先、等に提供を行い、またはこれらの者から提供を受けることがあること。
- ② 損保ジャパンが、保険制度の健全な運営のために、一般社団法人日本損害保険協会、損害保険料率算出機構、他の損害保険会社、等に提供もしくは登録を行い、またはこれらの者から提供を受けることがあること。
- ③ 損保ジャパンが、再保険契約の締結や再保険金等の受領のために、再保険会社等に提供を行うこと(再保険会社等から他の再保険会社等への提供を含みます。)があること。
- ④ 損保ジャパンが、グループ企業や提携先企業に提供を行い、その企業が取り扱う商品等の案内または提供を行うことがあること。

なお、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)については、保険業法施行規則により限定された目的以外の目的に利用しません。損保ジャパンの個人情報保護宣言、グループ企業や提携先企業、等については損保ジャパン公式ウェブサイト(<https://www.sompo-japan.co.jp/>)をご覧ください。

お問い合わせ窓口：損保ジャパン カスタマーセンター

電話番号 0120-888-089

受付時間 平日 午前9時～午後8時 土日祝日 午前9時～午後5時(12月31日～1月3日は休業)

### 資料ダウンロード

### アイシン開発ホームページ

自動車保険  
バイク保険  
バンフレット



自動車保険  
ドラレコ特約

