⚠ 黒のボールペンでご記入ください。⚠

おもて

証券番号
印刷連番　案件番号　1/2

アイシングループ団体自動車保険

損害保険ジャパン株式会社　宛

申込人は、下記保険の普通保険約款、特約および本申込書記載事項を承認し、本申込書に記載および告知した事項は事実に相違ないことを確認のうえ、下記の保険契約を申し込みます。また、重要事項等説明書に記載の「個人情報の取扱いに関する事項」を確認し、申込書記載の申込人以外の者（被保険者等）より必要な同意を得たうえ、保険契約に関する個人情報の取扱いに同意します。

申込人（保険契約者）	住所	個人・法人区分　個人 生年月日　性別　男性 電話番号１　自宅 電話番号２　携帯 勤務先電話番号　（内線　）
	氏名　様	
	氏名カナ	
保険期間	2024年8月2日　午後4時　から　2025年8月2日　午後4時　まで　（1年間）	

「□はい」に両面5ヶ所☑を入れる

【重要】・●の項目は、ご提案にあたり当社で認識しております前契約のご案内を、要改契約における お客さまの当初のご意向として推定したものです。
・★または★の項目は「契約に関する重要な事項（告知事項）」です。これらの項目に事実と異なる内容を記載した場合や事実を記載しなかった場合、当社はご契約を解除することがあります。
また、★の項目（通知事項）に内容の変更が生じた場合は、速やかに当社へご連絡ください。ご連絡がない場合、当社はご契約を解除することがあります。
ご契約を解除する場合、保険金をお支払できないことがありますので、ご注意ください。
【ご注意】この申込書には、当初のご案内、告知事項（ないし）3の内容を掲載し、今年度に継続いただく場合のご契約条件4を表示しています。
今年度変更がある場合はその項目をご記載の上提出し、他向ご記入ください。

1．記名被保険者（ご契約の自動車を主に使用される方）・ご契約の自動車の記載内容は正しいですか？

チェック　☑はい　□いいえ

記名被保険者	住所	★個人・法人区分　個人 ☆生年月日　性別　男性 ☆免許証の色　次回免許更新年月 電話番号1　自宅 電話番号2　携帯 契約者との関係
	氏名　様	
	☆氏名カナ	最若年運転者　生年月日
当初のご意向	△運転者限定　限定しない	△運転者年齢条件　35歳以上補償
ご契約の自動車	☆車名 ☆型式　仕様	☆初度登録年月　2019(令和1)年7月　車検満了日
	★登録番号	★電気自動車　ー　★福祉車両　ー ★ハイブリッド自動車　○　★ＡＥＢ　○ コネクティッド　ー　排気量　構内専用車　ー 並行輸入車　ー　業務専用車　ー
	☆車台番号 ★用途車種　自家用普通乗用車 本上/沖縄　本土　所有者区分　所有権留保　車両所有者は買主を表示	料率クラス　車両　9　対人　6　対物　6　傷害　3
	★使用目的　通勤・通学	☆車両所有者 ☆車両所有者カナ

2．割増・割引などの条件および前年や他の保険契約の内容はご確認いただけましたか？

チェック　☑はい　□いいえ

割増引特約等	★ノンフリート，20等級 事故有期間　0年　（割引63%） 大口団体扱割引36%，ゴールド免許割引，共同保険特約（当社幹事）
前契約他契約	前契約　あり　☆会社名　損害保険ジャパン　☆証券番号　☆等級　20　☆事故有期間　0年 保険期間　2023年8月2日から2024年8月2日まで　★事故件数　3等級ダウン事故　0件　1等級ダウン事故　0件　等級すえおき事故　0件
☆追加告知事項	過去1年間に保険会社から普通保険約款・特約により解除されたことがありますか？　□ あり　☆他の現存契約　なし

3．保険料支払方法はお客さまのご希望どおりですか？また、団体/集団扱をお選びになった方はご加入条件にあてはまりますか？

チェック　☑はい　□いいえ

団体/集団扱	勤務先名/直接所属する集団名　アイシン　控除（集金）開始年月　2024年10月　基準年月　2024年10月 契約者と記名被保険者との続柄　01　（前年）01　現職／退職者区分　現職　退職年月 契約者と車両所有者との続柄　01　（前年）01　集金者集金方法　給与控除　第1回保険料

※01：契約者本人、02：契約者の配偶者、03：契約者または配偶者の同居の親族、04：契約者または配偶者の別居の扶養親族、99：その他

（取扱者記入欄・社内欄）　取扱者が代理店の場合は、保険契約締結の代理権を有しております。

取扱者記入欄	取扱代理店　ＡＩ／代理店ＡＤ（K1641-AA1）　団体名　アイシン（02H92） 担当店　名古屋自動車開発部　刈谷営業課（KJ-30）
	募集人ID　取扱者 営業所　社員　整理番号
	お申し出いただいた方　様 契約者との関係
	（該当する場合に記入） 対面・郵送募集の場合　手続き場所 電話募集の受付日時　年　月　日　時　分 代理人が手続きした場合　委任確認日　年　月　日
社内欄	受付区分　満期更改　自己・特定　自己・特定契約以外　代理店・仲立人分担　なし　契約者意思確認　要　補助　ー 備考　自由記載欄　自動更新　ー 領収証番号　領収日　年　月　日　質権　ー　ＤＲＳ　ー　同時契約　ー　新中区分　ー

記載の内容は2024年5月11日現在の内容です。
Z532　KJ30-K1641-AA1　**　証券番号：　旧証券番号：

うら

証券番号
印刷連番　案件番号　2/2

4．ご契約内容はお客さまのご意向にそっていますか？

当初のご意向（△）から見直し要否、車両保険の適用有無などの補償内容およびセットされる特約についてご確認ください。
「ご案内プラン」がご希望にそわない場合は取扱代理店にお問い合わせください。
補償内容等の詳細は、普通保険約款・特約において定めていますので、本申込書とあわせてご確認ください。
また、他の保険契約がある場合は、重要事項等説明書に記載の「補償が重複する可能性がある特約」について、要否をご確認ください。
（注）車両保険を一般条件でご契約いただいても地震・噴火・津波による損害は補償されません。別途、特約のセットが必要です。

チェック　☑はい　□いいえ

ご案内プラン		おすすめ１（前年同等条件）	おすすめ２	おすすめ３
保険種類		ＴＨＥ クルマの保険	ＴＨＥ クルマの保険	ＴＨＥ クルマの保険
保険期間		2024年8月2日午後4時～2025年8月2日午後4時（1年間）	2024年8月2日午後4時～2025年8月2日午後4時（1年間）	2024年8月2日午後4時～2025年8月2日午後4時（1年間）
運転者限定，運転者年齢条件		35歳以上補償	35歳以上補償	35歳以上補償
相手への賠償				
対人賠償	保険金額（1名）	無制限	無制限	無制限
対物賠償	保険金額（1事故）	無制限	無制限	無制限
	自己負担額	なし	なし	なし
特約		対物全損時修理差額費用	対物全損時修理差額費用	対物全損時修理差額費用
ご自身の補償				
人身傷害補償範囲		自動車・交通乗用具事故補償	自動車・交通乗用具事故補償	自動車・交通乗用具事故補償
人身傷害	保険金額（1名）	5,000万円	5,000万円	1億円
入通院定額給付金	保険金額（1名）	10万円	10万円	10万円
人傷死亡・後遺定額給付金	保険金額（1名）	1,000万円	1,000万円	1,000万円
特約		無保険車傷害	無保険車傷害	無保険車傷害
お車の補償				
ご契約タイプ		一般条件	一般条件	一般条件
車両保険	保険金額	250万円	250万円	250万円
	自己負担額（1回目～2回目以降）	0～10万円	0～10万円	0～10万円
車両新価		セット	セット	セット
	新車価格相当額	395万円	395万円	395万円
代車等諸費用（３０日型）	代車日額	5,000円	5,000円	5,000円
特約				
その他の特約				
その他の特約		ポート	円），ドラレコ，運転特性，共同保険，安心更新サポート	円），ドラレコ，運転特性，共同保険，安心更新サポート
保険料				
払込方法		団体/集団扱割引適用（月払）	団体扱分割払（月払）	団体扱分割払（月払）
免許証の色がゴールドの場合	合計保険料	☑ 63,096円	□ 72,804円	□ 75,456円
	各回保険料	5,258円	6,067円	6,288円
免許証の色がブルーの場合	合計保険料	□ 70,476円	□ 80,184円	□ 82,836円
	各回保険料	5,873円	6,682円	6,903円
通信欄	免許証の色と免許の更新年月をご確認ください。			

プランを選び、☑を入れる

5．ご契約内容が意向にそったものであること、および重要事項等説明書の内容についてご確認いただけましたか？

チェック　☑はい　□いいえ

申込みの内容が意向にそったものであることおよび交付された重要事項等説明書により、クーリングオフ、告知義務などの内容を確認し、個人情報の取扱いに同意のうえ、申込書の記載内容に従い契約を申し込みます。あわせて、「ドライブレコーダーによる事故発生時の通知等に関する特約」「保険料算出に関する特約（運転特性反映型）」「セットの場合は、「ドラレコ共利用規約について」に記載の利用規約に同意します。前契約以前の現所等級・保険事故の有無等および事故発生の際に関係する事項について損害保険会社等の間で確認されることに同意します。

保険契約者ご署名欄	申込日（西暦）　年　月　日　印字内容訂正　□あり 代理人の場合は、「契約者名＋代理人○○○○」とご記入ください。

確認方法	証券	ご契約のしおり（約款）	次回満期時のご案内
Ｗｅｂ	□	☑	□
書面	☑	□	☑
	☑契約者住所へ送付 □送付先住所を指定		

・条件に合致しＷｅｂ証券＆Ｗｅｂ約款をご選択された場合は、Ｗｅｂ証券割引が適用されます。
・次回満期時のご案内をＷｅｂでご確認いただくにはマイページ登録が必要です。

第２連絡先	登録なし	ドライバーコード	

ご契約者様のご署名（フルネーム）

「自動車保険更新のご案内」の受け取り方法をお選びいただけます。
メールでのご案内をご希望の場合は下記の通りご記入ください。

確認方法	証券	ご契約のしおり（約款）	次回満期時のご案内
Ｗｅｂ	□	☑	☑
書面	☑	□	☑
	☑契約者住所へ送付 □送付先住所を指定		

損保ジャパン　マイページ

※マイページ登録が必須です！

Z532　KJ30-K1641-AA1　**