

じちろうマイカー共済 掛金見積依頼書 <新規：四輪車用>

(注) この見積依頼書は四輪車用です。二輪車での見積もりをご希望の方は、二輪車用の見積依頼書をご使用ください。

※お見積もりにはお車の情報が必要となりますので、必ず車検証(写)等を添付してください。
 ※他保険(共済)からの切替をご検討の方は、保険証券等(写)もあわせて添付してください。
 なお、適用等級や過去履歴等によっては、別途書類を提出していただく場合があります。

必ずご記入ください

記入日	20 年 月 日	効力開始日	20 年 月 日
-----	----------	-------	----------

申込書の提出が、指定された効力開始日以降の場合、効力開始日は全労済にて申込書を受け付けた日の翌日となります。

組合名(支部名)				組合員名	カナ 漢字
県コード	組合コード	支部コード	職場コード	職員コード	生協組合員番号

1. 契約者(組合員)、主たる被共済者、車名の情報をご記入ください。

契約者(組合員)	現住所	カナ 〒	主たる被共済者	おなまえ(契約車両を主に使用する方)		
	生年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 西暦		性	生年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 西暦
	車名	例: マーチ・プリウス		別	年 月 日	契約者との続柄

2. 基本補償 ★ご希望のプランに✓印をご記入ください。(複数選択可)

<input type="checkbox"/> 基本プラン 標準型で見積もり	<左記希望プランに共通する事項> ※1 対人賠償・対物賠償は、標準型と同じ「無制限」での見積もりとなります。 ※2 弁護士費用等補償特約は、上記組合コードをもとに現職者は「賠償対応補償付」、退職者は「賠償対応補償なし」での見積もりとなります。 <その他事項> ※1 人身傷害補償には2億円、搭乗者傷害特約には500万円補償もあります。希望される場合は所属の組合にご連絡ください。 ※2 詳しい制度・補償内容等については、パンフレットをご覧ください。
<input type="checkbox"/> 希望プラン① 人身傷害補償：5,000万円 搭乗者傷害特約：1,000万円	
<input type="checkbox"/> 希望プラン② 人身傷害補償：1億円 搭乗者傷害特約：付帯なし	
<input type="checkbox"/> 希望プラン③ 人身傷害補償：1億円 搭乗者傷害特約：1,000万円	
<input type="checkbox"/> 希望プラン④ 人身傷害補償：無制限 搭乗者傷害特約：付帯なし	
<input type="checkbox"/> 希望プラン⑥ 人身傷害補償：無制限 搭乗者傷害特約：1,000万円	

3. 年齢条件・割引・特約・事故の有無など ★該当する項目と必要な項目に✓印をご記入ください。

(1) 運転者年齢条件	主たる被共済者またはその配偶者や同居の親族の中で、お車を運転する一番若い方の年齢にあった条件をお選びください。(主たる被共済者の子どもを除く。)	<input type="checkbox"/> 年齢を問わず補償	<input type="checkbox"/> 21歳以上補償	<input type="checkbox"/> 26歳以上補償	<input type="checkbox"/> 35歳以上補償
(2) 子供特約	主たる被共済者の同居の子ども(別居の未婚の子どもを含む)も運転する場合、(1)とは別に子ども専用(運転する最も若い子ども)の年齢条件をお選びください。	<input type="checkbox"/> 付帯しない	<input type="checkbox"/> 年齢を問わず補償	<input type="checkbox"/> 21歳以上補償	<input type="checkbox"/> 26歳以上補償
(3) 運転者限定特約	主たる被共済者またはその配偶者だけが運転する場合にお選びください。本特約を付帯した場合、他の方が運転された場合は補償対象外となります。	<input type="checkbox"/> 付帯しない	<input type="checkbox"/> 運転者本人・配偶者限定特約	(4) 衝突被害軽減ブレーキ(AEB)装置	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
(5) 割引制度	※新車割引は車検証の初度登録(検査)年月により全労済が適用を判定します。	<input type="checkbox"/> ハイブリッド車割引	<input type="checkbox"/> 福祉車両割引	<input type="checkbox"/> 複数契約割引	(6) 事故の有無など
(7) 各種特約		<input type="checkbox"/> セカンドカー割引	事故有係数適用期間 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 年 前保険(共済)契約期間内の事故の有無 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 件		
※補償型を1つお選びください。 <input type="checkbox"/> マイバイク特約 (<input type="checkbox"/> 標準補償型 <input type="checkbox"/> 補償充実①型 <input type="checkbox"/> 補償充実②型) <input type="checkbox"/> 自転車賠償責任補償特約 <input type="checkbox"/> 交通事故危険補償特約 <input type="checkbox"/> 人身傷害の被共済自動車搭乗中のみ補償特約 (2台目以降の契約に付帯する場合、人身傷害補償の掛金を割引) <input type="checkbox"/> 搭乗者傷害特約 家族限定補償型 (搭乗者傷害特約を選択した場合のみ選択可)					

4. 車両損害補償(お車の補償) ★ご希望の項目に✓印をご記入ください。

車両損害補償の『安心タイプ』は、“一般補償+付随諸費用補償”!

◆<補償タイプ>いずれかに✓印をご記入ください(キャンピング車の車両損害補償はありません)。

『安心タイプ』 一般補償のみ エコノミーワイド+付随諸費用補償

エコノミーワイドのみ エコノミー+付随諸費用補償 エコノミーのみ

<その他の特約>

車両損害の無過失事故に関する特約 地震・噴火・津波に関する車両全損時一時金補償特約 新車買替特約

<車両損害補償の自己負担額>

なし 5万円 10万円 20万円 30万円

※いずれの項目にも✓印がない場合は、「車両損害補償なし」とさせていただきます。

5. 払込方法

いずれかを
ご選択ください

月払

年払

※口座振替となります。

※この見積依頼書に記載いただいた個人情報は、掛金見積もりを行うために活用するほか、全労済の各種共済・サービスのご案内に利用させていただきます。
 ※現在ご加入の保険(共済)の適用等級や過去履歴等によっては、ご契約をお引き受けできない場合があります。