

FAX自動車共済見積りシート

この見積りシートに必要な事項をご記入の上、車検証と自動車検査証記録事項と現在ご契約の自動車保険証券(または更新のご案内)と一緒にFAXかメールをしてください。自動車共済係から折り返し見積り書をお送りいたします。

●ご契約者について(組合員)			申込日		年 月 日		
使用地域	北海道・東北・関東・中部・西日本・沖縄		メールアドレス		@		
フリガナ		性別	年齢	電話	()		
お名前		男女	歳		FAX	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()	
所属組合				生年月日	S・H	年 月 日	

●主に車を運転される方について(記名被共済者)(ご契約者本人以外の場合のみご記入ください)

フリガナ		性別	ご契約者(組合員)との関係				
お名前		男女	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同居親族 <input type="checkbox"/> 別居扶養親族				
		生年月日	S・H	年 月 日	歳		

●現在のご契約について

現在ご加入中の保険会社(共済)名	満期日	現在の等級(事故有期間)	契約期間内の事故の有無
	年 月 日	等級 年	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有り(件)

●お車について

車名	型式	初度登録(年式)	グレード	価格
		H・R 年 月		万円

●お見積りする補償について

年齢条件	<input type="checkbox"/> 年齢問わず <input type="checkbox"/> 21歳以上 <input type="checkbox"/> 26歳以上 <input type="checkbox"/> 30歳以上 <input type="checkbox"/> 35歳以上		
対人賠償	無制限		
対物賠償	<input type="checkbox"/> 無制限 <input type="checkbox"/> 2000万円 <input type="checkbox"/> 1000万円	対物賠償免責	<input type="checkbox"/> 0万円 <input type="checkbox"/> 3万円
搭乗者傷害	<input type="checkbox"/> 1000万円 <input type="checkbox"/> 500万円 <input type="checkbox"/> 希望しない(人身傷害補償を付帯する場合のみ)		
人身傷害補償	<input type="checkbox"/> 無制限 <input type="checkbox"/> 1億円 <input type="checkbox"/> 5000万円 <input type="checkbox"/> 3000万円 <input type="checkbox"/> 希望しない		
車両共済	タイプ	<input type="checkbox"/> 一般車両 <input type="checkbox"/> 車対車+危険限定 <input type="checkbox"/> 希望しない	
	免責金額	<input type="checkbox"/> 0万円 <input type="checkbox"/> 0-10万円(1回目の事故0万円 2回目以後10万円) <input type="checkbox"/> 5-10万円(1回目の事故5万円 2回目以後10万円)	
各種特約	代車費用特約 <input type="checkbox"/> 事故30日・故障15日 <input type="checkbox"/> 事故15日・故障15日 (代車日額 軽四輪(乗用・貨物)車:5000円 軽四輪(乗用・貨物)車以外の自家用8車種: <input type="checkbox"/> 5000円 <input type="checkbox"/> 7000円 <input type="checkbox"/> 10000円)		
	ロードアシスタンス宿泊移動費用特約 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
	<input type="checkbox"/> 運転者本人・配偶者限定特約 <input type="checkbox"/> 運転者本人限定特約 ※いずれか一つの特約のみ付帯できます。		
	原付バイク特約 <input type="checkbox"/> 自損傷害タイプ <input type="checkbox"/> 人身傷害タイプ ※北海道および中部地域は自損傷害タイプのみ付帯です。		
弁護士費用特約 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			

■車種・等級などによって加入制限がある場合があります。■現在のご契約の契約者・契約車両・事故歴の有無・記名被保険(共済)者を確認のうえで等級がきまります。

お預かりした個人情報は、国公共済会の共済事業以外には使用しません。