

国公共済会自動車共済加入登録書

2025年1月改定

国公共済会 御中

受付番号

下記の通り自動車共済に加入登録をし、元受自動車共済協同組合への契約手続きを委任します。尚、契約をする前提として下記告知内容が事実と異なる場合は、この契約が締結時より無効となることを予め承認します。又、前契約内容・事故の有無等について他の共済・保険会社に確認することを承認します。

新規・増車	申込日	年	月	日	増車とは、すでに国公共済会に加入されている方が2台目以降の登録をする場合です。					
フリガナ					印	連絡先電話番号				
契約者名 (組合員)						自宅	()			
						携帯	()			
フリガナ					生年月日	S・H	年	月	日	歳
住所	〒									
所属組合						ご担当者				

記名被共済者（主にお車を運転される方について）→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	フリガナ							
氏名	男 女	住所							
		TEL							
生年月日	S・H	年	月	日	歳	契約者との関係	配偶者	同居親族	別居扶養親族

効力発生日 令和 年 月 日 午前・午後 時から ⑨ 申込日よりさかのぼって効力発生できません！！

登録番号(例:品川500さXXXX)	車名(例:ホンダ N-BOX)	型式(例:JF3)	初度登録(年式)	仕様(例:カスタムGL)	車両価格(新規購入の場合)
			令和 平成	年 月	万円

基本賠償セット	☐ フリープラン	【対人無制限・対物 無制限・搭乗者 万円 [医療共済金倍額払]】 搭乗者傷害を希望されない場合は人身傷害を付帯してください。	対物免責							
	☐ 基本型B	【対人無制限・対物 2,000万円・搭乗者1,000万円 [医療共済金倍額払]】	0万円・3万円							
	☐ 基本型A	【対人無制限・対物 1,000万円・搭乗者1,000万円 [医療共済金倍額払]】	年齢条件							
	※上記以外のプランをご希望の方はお問い合わせください。		全年齢							
人身傷害	☐ 希望する	☐ 希望しない	3,000万円	5,000万円	1億円	無制限	21歳以上	26歳以上	30歳以上	35歳以上

車両共済	車両共済タイプ	☐ 一般車両	☐ 車対車+危険限定	車両新価特約	☐ 希望する	○リース車は設定できません
	車両共済免責金額	☐ 0-0 (1回目 0万円 2回目以降 0万円) ☐ 0-10 (1回目 0万円 2回目以降 10万円) ☐ 5-10 (1回目 5万円 2回目以降 10万円)				

各種特約	運転者本人・配偶者限定特約		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。	
	原付特約	☐ 希望しない	☐ 自損傷害タイプ	☐ 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の付帯です。	
	代車費用特約	☐ 事故 30日・故障 15日 ☐ 事故 15日・故障 15日 【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: ☐ 5000円 ☐ 7000円 ☐ 10000円】				
	宿泊移動費用特約	☐ 希望する	弁護士費用特約	☐ 希望する		

告知事項	1. 保険加入歴	被共済自動車を同一とする他の保険または共済契約が ☐ 有り ☐ なし				
	2. 保険契約解除歴	1. が「なし」の場合のみ 過去13ヶ月以内に満期または解除となった契約が ☐ 有り ☐ なし				
	保険会社名	満期日	年	月	日 () 等級	前契約期間内の事故の有無 ☐ 有り ☐ なし () 件

※この告知事項は必ずご記入下さい。事実と異なる場合、契約が無効となります。

※ ☐ 座振替を希望	☐ する ☐ しない	支払い方法	☐ 年一括払い ☐ 12回分割払い	●12回分割払いは、手数料5%がかかります。
-----------------------------------	--	-------	---	------------------------

※約款はWEBでの閲覧方式となります	書面での約款を ☐ 希望する [チェック等無記入はWEB約款] 東北地域は除きます
--------------------	--

※お預かりした個人情報には、国公共済会の共済事業以外には使用しません。

各種特約はリーフレットにて内容をご確認下さい。