

FAX自動車共済見積りシート

この見積りシートに必要事項をご記入の上、「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かメールでお送りください。自動車共済係から折り返し見積り書を送付いたします。

●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	☐ ご自宅 ☐ 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	☐ 配偶者 ☐ 同居親族 ☐ 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	☐ なし ☐ 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	☐ 年齢問わず ☐ 21歳以上 ☐ 26歳以上 ☐ 30歳以上 ☐ 35歳以上		
対 人 賠 償	無制限		
対 物 賠 償	☐ 無制限 ☐ 2000万円 ☐ 1000万円		対物賠償免責 ☐ 0万円 ☐ 3万円
搭 乗 者 傷 害	☐ 1000万円 ☐ 500万円 ☐ 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	☐ 無制限 ☐ 1億円 ☐ 5000万円 ☐ 3000万円 ☐ 希望しない		
車 両 共 済	タイプ	☐ 一般車両 ☐ 車対車+危険限定 ☐ 希望しない	車両新価特約 ☐ 希望する ☐ リース車は利用できません
	免責金額	☐ 0万円 ☐ 0-10万円(1回目の事故0万円 2回目以後10万円) ☐ 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 ☐ 事故 30日・故障 15日 ☐ 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: ☐ 5000円 ☐ 7000円 ☐ 10000円)		
	宿泊移動費用特約 ☐ 希望する ☐ 希望しない		
	☐ 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。		
	原付バイク特約 ☐ 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ための付帯です。 弁護士費用特約 ☐ 希望する ☐ 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。

国公共済会自動車共済係
TEL.03-6807-5710
FAX.03-3580-2885

〒105-0003 東京都港区西新橋1-17-14 西新橋エクセルアネックス 4F


kuruma@k-kyosai.jp