

大成建設グループ 自動車保険見積依頼シート



FAX 矢印の方向へ送信してください

03-3564-0798

※大成有楽不動産の個人情報のお取扱いについては弊社ホームページ(<https://www.taisei-yuraku.co.jp/>)をご覧ください。

- 現在ご加入中の自動車保険がある場合は → [証券のコピー(両面)と車検証のコピー]をあわせてご送信ください。
- 新規にお見積りをご希望の場合は → [車検証のコピー]をご送信ください。

1. お申込人についてご記入ください。

フリガナ				生年月日	年	月	日	歳		
お名前				家族構成	大人	人	・	小人	人	<small>※小人とは18歳未満を指します。</small>
ご住所	〒 -									
勤務先				従業員番号						
日中のご連絡先	<input type="checkbox"/> ご自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 携帯	保険満期日	ご加入中の保険証券などをご参照ください。 年 月 日					

2. 保険料算出のために次の質問にお答えください。

現在のご契約	<input type="checkbox"/> あり 契約保険会社 () 満期日 (年 月 日) 保険料支払方法 <input type="checkbox"/> 一括払 <input type="checkbox"/> 12分割払		<input type="checkbox"/> なし [お車の取得予定日] 月 日
お車の使用目的	<small>「業務使用」および「通勤・通学使用」は、年間を通じて1ヶ月の半分以上(月15日以上)の業務もしくは通勤・通学に使用する場合に該当します。</small> <input type="checkbox"/> 日常・レジャー使用 <input type="checkbox"/> 業務使用 <input type="checkbox"/> 通勤・通学使用(最寄駅などへの送迎は含みません)		
ご契約のお車の所有者	フリガナ 氏名	続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 別居の扶養の親族 <small>※上記以外の続柄の場合、団体扱契約をお申込みいただけません。</small>
ご契約のお車を主に使用する方(記名被保険者)	フリガナ 氏名	続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 別居の扶養の親族 <small>※上記以外の続柄の場合、団体扱契約をお申込みいただけません。</small>
記名被保険者の生年月日	年 月 日	同居のご家族のうち 運転される方で 一番お若い方の生年月日	年 月 日
記名被保険者の運転免許証の色	<input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> グリーン <small>※運転免許証の現物でご確認ください。</small>	記名被保険者の 免許有効期限	年 月 まで有効

3. お見積を希望される保険会社をお選びください。

ご希望の保険会社	<input type="checkbox"/> あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 <input type="checkbox"/> 東京海上日動火災保険株式会社	<input type="checkbox"/> 損害保険ジャパン株式会社 <input type="checkbox"/> 三井住友海上火災保険株式会社
お見積送付方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX (FAX番号 - -) <input type="checkbox"/> TEX (回覧・レポート)	
お見積書送付先	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 〒 -	

4. ご質問、ご希望などございましたら、こちらにご記入ください。

--

※お見積りは現在ご加入中の自動車保険と比べて保険料が高くなる場合もございますので予めご了承ください。