

# 団体扱自動車保険見積依頼書

QRコードからも提出いただけます



FAX番号：076-273-1187

メールアドレス：kmm-meic@murata.com

・新規に自動車をご購入の場合・・・この「見積依頼書」と「車検証のコピー」をご提出してください。

・現在他社で自動車保険をご契約の場合・・・この「見積依頼書」と「車検証のコピー」と「現在ご加入の自動車保険証券コピー（裏表）」をご提出してください。

## 1.ご契約者（MMCグループにお勤めの方）についてご記入ください。

氏名	フリガナ	所属コード
	漢字	
氏名コード		連絡先TEL

## 2.自動車を主に使用する方（以下“記名被保険者”と表示）についてご記入ください。※印の所は契約者と同じ場合は不要です。

氏名※	フリガナ	性別※	男・女	生年月日※	S・H 年 月 日
	漢字				
免許証の色	<input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> ゴールド	使用目的	<input type="checkbox"/> 業務 <input type="checkbox"/> 通勤・通学 <input type="checkbox"/> 日常・レジャー		
次回免許更新年月	平成・令和 年 月 日				
続柄	配偶者・同居の親族・別居の扶養親族				
	別居の扶養親族の場合→住所〒 -				

↓記名被保険者と同居の親族のうちこのお車を運転される最も若い方の生年月日をご記入ください。

生年月日	S・H 年 月 日
------	-----------

## 3.契約条件についてお伺いします。

保険始期日はいつですか？	令和 年 月 日
車名は何ですか？	
他にも自動車保険契約がありますか？	<input type="checkbox"/> はい → セカンドカー割引を適用できる場合がありますので、その保険証券をFAXしてください。（メイクでご契約の場合は不要です。）
	<input type="checkbox"/> 中断証明書がある。→中断証明書をFAXしてください。
	<input type="checkbox"/> いいえ
車両保険を付けますか？	<input type="checkbox"/> 一般条件で付ける・・・全ての事故を補償します。（地震等は補償対象外）
	<input type="checkbox"/> 限定タイプで付ける・・・単独事故は補償対象外
	<input type="checkbox"/> 付けない
年齢条件はどうしますか？	<input type="checkbox"/> 全年齢 <input type="checkbox"/> 21歳以上 <input type="checkbox"/> 26歳以上 <input type="checkbox"/> 35歳以上
限定条件（運転者の範囲）はどうされますか？	<input type="checkbox"/> 本人限定 <input type="checkbox"/> 本人・配偶者限定 <input type="checkbox"/> 限定条件は付けない
他社でご契約中の方・・・現在の契約中に事故で保険を使用されましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Web証券を希望しますか？（保険証券は郵送されません）	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
その他ご要望があれば、ご記入ください。	

## 4.車検証がない場合、ご記入ください。

【個人情報の利用について】

型式		この見積依頼書にご記載の個人情報をもとに、お客さまのニーズに合った自動車保険プランをご提案させていただきます。 なお、適切で分かりやすい資料にてご提案させていただくために、同個人情報を当社が損害保険代理店委託契約を締結している各保険会社に提供することにご同意のうえ、ご記入ください。
初度登録年月	H・R 年 月	
AEB有無	有・無	

AEB→衝突被害軽減ブレーキのこと

《取扱代理店》村田土地建物(株) 保険代理業推進課・メイク 金沢出張所

〒920-2101 石川県白山市曾谷町チ18番地(株)金沢村田製作所内

TEL:076-273-1177 FAX:076-273-1187 内線：2073-3560