

見積り依頼書

FAX先はこちら
03-3876-8263

見積り申込日
20 年 月 日

見積り
依頼
方法

見積り依頼書に必要事項をご記入の上、車検証のコピー・現在加入の保険証券の写しおよび満期通知書（他の保険から切り替えまたは複数所有新規7等級の場合）とともにFAXしてください。見積書を作成の上FAXします。

<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 増車	<input type="checkbox"/> 車両入替	入替前の車の登録番号・車名
-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---------------

単組コード	TEL	担当者
所属組合名	FAX	

組合員名			
主に運転する方の名前		★前契約からの等級の引継ぎは、前契約の契約者・契約車両・事故歴の有無・記名被保険（共済）者を確認の上行います。ご契約者本人以外の等級は、「配偶者間」「同居の親族間」でしか引継ぎません。	
契約者との続柄	① 配偶者 ② 同居の親 ③ 同居の子 ④ 同居のその他親族 ⑤ 別居の扶養の子 ⑥ 別居扶養のその他親族		
車名	※必ずご記入下さい	登録番号(車のナンバー)	
初度登録年月	年 月	型式	※必ずご記入下さい
車台番号		仕様(グレード)	
車両価格	万円	A E B 装置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
付属品	品名	付属品価格	万円
ハイブリッド・電気自動車	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	福祉車両	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

運転者の年齢条件	※主に運転する方と同居親族の方の中で一番若い方が運転できる年齢条件をお選びください。	<input type="checkbox"/> 35歳以上 <input type="checkbox"/> 30歳以上 <input type="checkbox"/> 26歳以上 <input type="checkbox"/> 21歳以上 <input type="checkbox"/> 全年齢
運転者限定特約	※主に運転する方が基準です。※貨物車・二輪・原付は設定できません。	※貨物車・キャンピング車は「全年齢」のみ、原付は「全年齢」と「21歳以上」のみ。 ※運転者本人・配偶者限定特約 <input type="checkbox"/> 有 ※運転者家族限定特約 <input type="checkbox"/> 有

基本補償	対人賠償	無制限	二輪・原付	<input type="checkbox"/> 自動二輪B <input type="checkbox"/> 原付B <input type="checkbox"/> 自動二輪C <input type="checkbox"/> 原付C
	対物賠償	<input type="checkbox"/> 無制限 <input type="checkbox"/> 2000万円 <input type="checkbox"/> 1000万円	対人無制限 対物500万円 搭乗者傷害200万円 部位症状別払	対人無制限 対物1000万円 搭乗者傷害500万円 * (北海道のみ200万円) 部位症状別払
	人身傷害 補償タイプ 共済金額	<input type="checkbox"/> 搭乗中+車外 <input type="checkbox"/> 契約車両に搭乗中のみ <input type="checkbox"/> 1億円 <input type="checkbox"/> 5000万円 <input type="checkbox"/> 3000万円		

★車両共済のセット条件は6等級以上です！（中部地区は7等級以上）

車両共済	タイプ	<input type="checkbox"/> 一般車両(フルワイド) <input type="checkbox"/> 車対車+危険限定(セキュリティ) <input type="checkbox"/> 車対車(エコノミー)
	免責(自己負担額)	<input type="checkbox"/> [1回目の事故] なしー [2回目以降の事故] 10万円 <input type="checkbox"/> [1回目の事故] 5万円ー [2回目以降の事故] 10万円

※1回目の事故とは、1共済期間中の1回目の事故のことをいいます。

代車費用特約	事故・故障時代車費用特約 *車両共済契約される場合	<input type="checkbox"/> 有	代車費用日額 ※共済金日額を限度に実額をお支払いします。 小型・普通乗用車1500cc以下:5000円 2500cc以下:7000円 2500cc超:10000円 軽四輪(乗用・貨物)車・小型貨物車:5000円 キャンピング・普通貨物車:10000円
	ロードアシスタンス代車費用特約 *車両共済契約されない場合	<input type="checkbox"/> 有	

ロードアシスタンス宿泊移動費用特約 有

各種特約 弁護士費用特約 有 原付バイク特約 有

重要事項 必ずご記入を！

前契約および加入歴	①過去13ヶ月以内に満期を迎えた契約または解約・解除された契約がありますか？ (契約車両と同一の契約、または、車両入替前の他の自動車の契約など)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (ありの場合下記項目を記入)
	共済組合(保険会社)名	始期日: 年 月 日
	適用等級および事故有期間 等級 年	解約日・解除日: 年 月 日
②過去13ヶ月以内に満期を迎えた契約または解約・解除された契約がない場合 主に運転する方または同居の親族が他の車を所有し、医労連共済または他の自動車保険で11等級以上の契約がありますか？	<input type="checkbox"/> あり 7等級 (複数所有新規) の写しをご提出ください。 <input type="checkbox"/> なし 6等級 (前契約なし)	
	中断証明書を発行した契約がありますか？	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (中断特別)
③①の契約期間内に事故はありますか？	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 事故件数 件	
上記事故時保険(共済)使用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 事故日 年 月 日	

※この依頼書の内容等は共済事業のみ使用し、他に使用することはいたしません。