《ご注意》 本依頼書をダウンロードの上、入力ください。
Adobe Reader等PDFアプリで開かない場合、正常に入力できません。その場合は手書き用を印刷の上、記入ください。

ADインシュアランスサービス(株)お客さまセンター （hoken_reception@adis.co.jp）

ご案内

この度は、自動車保険のお問合わせをいただき誠にありがとうございます。お見積りにあたり、特段のご要望がない場合には「タフ・クルマの保険」に「ドライブレコーダーによる事故発生の通知等に関する特約」をセット、対人・対物賠償責任保険の保険金額は「無制限」、人身傷害保険（交通事故特約セット）は保険金額「無制限」に傷害一時金特約をセットし、車両保険は「一般補償」「免責0-10万円」でご案内いたします。（「タフ・クルマの保険」は「個人総合自動車保険」のペットネームです。）

自動車保険 お見積依頼書

以下の内容をご記入いただき、本書をご送付・ご送信ください。併せてお送りいただきたい資料は以下の通りです。
●初めて自動車保険にご加入の場合 ⇒ 車検証 ●追加して2台目以降のご加入の場合 ⇒ 車検証、1台目の契約内容が分かるもの
●他社および他代理店から契約を切り替えられる場合 ⇒ 現在の保険証券（写） ●中断再開契約 ⇒ 車検証、中断証明書
●2023年1月4日以降に新規登録や継続検査等を行った車両については車検証電子化に伴い「自動車検査証記録事項（PDF）」をお送りください。

	←チェックしてください	私は、社外からの出向者ではありません。		
ご契約者（申込人）	氏名	（カナ） （漢字）	所属会社 （給与が出る会社）	□ あいおいニッセイ同和損害保険 □ ｸﾞﾙｰﾌﾟ会社
	生年月日	年 月 日 才	社員番号	
	電話番号		携帯電話	
	住所	郵便番号 － 都道府県 市区郡 住所カナ:	性別	□ 男 □ 女
記名被保険者、運転者の範囲・条件	氏名	□ 保険契約者と同じ □ 保険契約者と異なる ↓ 氏名 （カナ） （漢字） 保険契約者との関係	生年月日 年令	年 月 日 才 性別 □ 男 □ 女
	免許証の色	□ ゴールド □ ブルー □ グリーン □ その他	次回免許更新年月	令和 年 月
		運転免許証をお持ちでない方(仮免許や国際運転免許証のみ所持している方を含みます)は、「その他」をお選びください。		
	最若運転者	□ 記名被保険者と同じ □ 異なる ⇒ 生年月日		年 月 日
	年令条件	□ 年令を問わず補償 □ 21才以上補償 □ 26才以上補償 □ 35才以上補償		
	運転者限定	□ 本人・配偶者限定 □ 本人限定 □ 限定しない		
ご契約のお車	車両所有者	□ 保険契約者と同じ □ 保険契約者と異なる ↓ 氏名 （カナ） （漢字） 保険契約者との関係	車名 型式 登録番号 初度登録年月	年 月
			所有権留保	□ あり
	使用の目的	□ 業務使用 □ 通勤・通学使用 □ 日常・レジャー使用		
新たにご契約の場合		□ 初めての契約をする □ 中断再開する （中断証明書を添付してください） □ 2台目以降の車を契約する	希望保険開始日	令和 年 月 日
既存契約等	保険期間	年 月 日 ～	年 月 日	年
	保険会社		適用等級	等級 事故有係数適用期間 年
	証券番号		事故	□ なし □ あり⇒事故件数 件
	ワンデーサポーター契約有無	□ なし □ あり ⇒ 契約件数 件	⇒ ワンサポ事故	□ なし □ あり
	タイムズ24㈱のカーシェア利用	□ なし □ あり ⇒ 走行距離 Km	⇒ カーシェア事故	□ なし □ あり
保険料払込方法		□ 団体扱・一括払 □ 団体扱・12回払 □ その他（ ）		
成績振替		契約初年度のみご希望の営業課支社へ成績振替が可能です。成績振替を希望しますか。 □ 希望する（課支社名: ）（課支社コード:	□ 希望しない	
その他ご要望				

※1 同居の親族とは同一家屋に居住する「6親等内の血族」「配偶者」および「3親等内の姻族」をいいます。
単身赴任、就学のため下宿している子は住民票の記載の有無にかかわらず、別居として取り扱います。
※2 扶養親族とは①所得税の控除対象となる扶養親族 ②健康保険における扶養親族 のいずれかの条件を満たす親族をいいます。

≪お客さま情報の取扱いについて≫ お預かりしたお客さまに関する個人情報につきましては、自動車保険のお見積書作成のみに使用させていただきます。