

以下記入いただくか、**Microsoft Forms**経由でも⇒
見積希望いただけます。 <https://forms.office.com/r/ZXt1wCeQP0>



お見積依頼書

該当する項目にチェックをつけてください。

現役社員の方 ご退職者の方 ※割引率は同じです。

お名前	フリガナ	社員番号	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生(才)	会社名	
日中連絡先TEL			
メールアドレス			

現在加入している自動車保険・共済などがある場合には、**その保険証券のコピー(両面)もあわせて送付ください。**

お見積に必要な情報についてご記入ください。

- 1 自動車保険のご加入有無
- はじめて加入する → 下記すべての項目にご記入ください。
 - 中断証明書がある → 中断証明書を送付いただき、下記すべての項目にご記入ください。
 - 現在ご契約あり

⇒保険証券のコピーを送付ください
現在と同条件希望
変更を希望
⇒変更を希望する項目を以下ご記入ください。

2 記名被保険者(主に運転される方)

- お客さまご自身
- 異なる(下欄にご記入ください)

氏名	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日(才)
続柄	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 別居扶養の親族

- 記名被保険者の運転免許証の色
 - ゴールド グリーン ブルー
- 運転者限定
 - 本人限定 本人・配偶者限定 限定なし
- 運転者年齢条件(同居の親族で最も若い運転者の年齢)
 - 35歳以上 26歳以上 21歳以上 年齢問わず

3 お車の情報(バイクも可)

車名	
型式	
初度登録年月	

- 使用目的
 - 日常・レジャー
 - 通勤・通学 (月15日以上使用) ※最寄り駅等への送迎は含みません。
 - 業務使用

4 補償開始希望日(お車の納車予定日)

- 令和 年 月 日
- 未定

保険料払込方法

- 月払 年払
- ※年払は月払に比べ、**5%割安**となります。

5 現在ご契約をお持ちの方
現在のご契約期間中の事故状況

- 事故あり 事故なし

- 3等級ダウン事故 件
- 1等級ダウン事故 件

6 見積依頼のきっかけ

- 会社からの案内を見て
- 更新案内に同封されていたチラシを見て
- ホームページを見て
- 同僚・知人の紹介
- その他

【個人情報の取扱】

丸紅セーフネット(株)は、ご提出いただいた自動車保険証券および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、同個人情報丸紅セーフネット(株)が損害保険代理店委託契約を締結している下記保険会社に提供することにご同意のうえ、お見積依頼書にご記入ください。

ご記入ありがとうございました。 上記内容を基に、案内させていただきます。

丸紅セーフネット行き MAIL marubenhoken@m-inc.co.jp



取扱代理店

丸紅セーフネット株式会社 法人営業第二部 営業第一課
〒102-0084 東京都千代田区二番町3 麹町スクエア3階 電話03-5210-1910(平日9:15~17:30) FAX 03-5210-1700

引受保険会社

損害保険ジャパン株式会社、東京海上日動火災保険株式会社、三井住友海上火災保険株式会社