



損害保険ジャパン株式会社 宛

自動車保険契約 申込書

証券番号 M066510760

1/ 4

明細番号

印刷連番 Y6113490

申込 人 (保 険 契 約 者)	〒 811-2307 福岡県糟屋郡粕屋町原町 1-3-25-202	個人・法人 生 年 月 日 年 齢 性 別 連 絡 先 TEL 携 帯 電 話 勤 務 先 TEL 内 線
	氏 名 かほたん 株式会社牡丹 様	法人 生 年 月 日 年 齢 性 別 連 絡 先 TEL 携 帯 電 話 勤 務 先 TEL 内 線
	名	ご署名(法人の 場合はご記名と ご捺印)は 2枚目の該当欄に お願いします。

申込書の記載内容(明細書を含む)を確認し、①～⑤の項目の「はい」「いいえ」をチェックしてください(明細書には不要です)。

【重要】△の項目はご提案にあたり、当社で把握(一部推定を含みます。)いたしました、お客さまの当初のご意向です。
★または☆の項目はご契約に関する重要な事項(告知事項)です。これらの項目に事実と異なる内容を記載した場合や事実を記載しなかった場合は、当社はご契約を解除することがあります。また、☆の項目(通知事項)に内容の変更が生じた場合は、遅滞なく当社へご連絡ください。
ご連絡がない場合は、当社はご契約を解除することがあります。ご契約を解除する場合、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。当初のご意向、告知事項など、①～③の内容を踏まえ、④のご契約条件をご案内しています。

保険期間 令和 2 年 7 月 30 日 午後 0 時から 令和 3 年 7 月 30 日 午後 4 時まで(1 年 間)

1 記名被保険者(ご契約の自動車を主に使用される方)・ご契約の自動車の記載内容は正しいですか? ☒ はい ☐ いいえ

記名 被 保 険 者	★氏 名	住 所	★個人・法人 ★生年月日 年 月 日 年 齢 性 別
	★免許証の色	次回免許更新年月 年 月	免許証の色がゴールド、グリーン 以外の場合はブルーを表示。
	最若年運転者		申込人、記名被保険者、最若年運転者 の年齢は保険始期時点の内容です。
	個人被保険者		
	当初のご意向	△運転者限定	△運転者年齢条件
「ご契約の自動車」	★車 名	★初度登録年月 年 月	車検満了日 (前二輪・原付は自動満了日) 年 月 日
	★型 式	仕 様	
	★登録番号	別紙明細書のとおり	★電気自動車 ハイブリッド自動車
	★車台番号		★AEB
	★用途車種	業務専用車	★福祉車両 構内専用車
★使用の本拠地	★使用目的		
★車両所有者			
()	所有者区分		

2 割増・割引などの条件および前年のご契約の内容をご確認いただけましたか? ☒ はい ☐ いいえ
また、追加告知事項をご確認いただけましたか?

割増・割引・特定・特約等	★ノンフリート
	明細付契約 1 台
前契約	
★追加告知事項	過去 1 年間に保険会社から普通保険約款または特約により解除されたことがありますか? (有)
★他の現存契約	他の現存契約(ご契約の自動車を同一とする他の自動車保険契約または共済契約)がありますか? (有)
会社名	[]

3 保険料払込方法はお客さまのご希望どおりですか? ☒ はい ☐ いいえ
また、団体/集団扱をお選びになった方は、ご加入条件にあてはまりますか?

払込方法	月払(割増なし)12回払
支払方法	口座振替
口座振替他契約	当社口座振替契約あり 種目 自動車 証券番号 M064910035
口座振替	他契約で登録されている口座振替またはクレジットカード情報を利用することに同意される場合に、該当の種目・証券番号を表示します。 口座振替で内容に変更がある場合は、口座名義人 ***** 口座振替依頼書をご提出ください。 金融機関 キニウサイン'ク'サイ 支店 ***** 口座番号 *****
団体/集団扱	

<機票21819>



4

ご契約内容はお客さまのご意向にそっていますか？特に、運転者限定特約・運転者年齢条件の当初のご意向(▲)からの見直し要否、車両保険の適用有無などの補償内容および付帯される特約についてご確認ください。「ご案内プラン」がご希望にそわない場合は取扱代理店までお問い合わせください。また、他の保険契約がある場合は、重要事項等説明書に記載の「補償が重複する可能性がある特約」について、要否をご確認ください。
(注) 車両保険を一般条件でご契約いただいても地震・噴火・津波による損害は補償されません。別途、特約の付帯が必要です。

▶ ☒ はい ☐ いいえ

ご案内プラン		☐	☐	☐
保険種類				
運転者限定特約				
相手への賠償	対人	保険金額1名につき 特約		
	対物	保険金額1事故につき 自己負担額 特約		
ご自身の補償	人身傷害	保険金額1名につき 特約	***	***
		保険金額1名につき		
お車の補償	車両(車両費用)	車両保険金額		
		自己負担額 特約		
		代車費用等		
その他特約等				
保険料	分割保険料	37,650 円		
	年額保険料	451,800 円		

長期契約車両(費用)保険金額

5 ご契約内容がご意向にそったものであること、および重要事項等説明書の内容についてご確認ください。▶ ☒ はい

申込人は、「4」の保険種類」に表示した保険のいずれかの普通保険約款と特約および本申込書記載事項を承認し、本申込書に記載および告知した事項は事実と相違ないことかつ契約内容が意向にそったものであることを確認のうえ、上記の保険契約を申し込みます。また、交付された重要事項等説明書に記載の、「クーリングオフ」「個人情報の取扱いに関する事項」などを承認し、申込書記載の申込人以外の者(被保険者等)より必要な同意を得たうえ、保険契約に関する個人情報の取扱いに同意します。あわせて、「ドライブレコーダーによる事故発生時の通知等に関する特約」付帯の場合は、「サービス利用規約について」に記載の利用規約に同意します。前契約以前の適用等級・保険事故の有無等および事故発生の際に係る損害保険に關する事項について損害保険会社等との間で確認されることに同意します。

環境保護のため、保険証券等およびご契約のしおり(約款)は公式ウェブサイトでの閲覧(Web証券・Web約款)をおすすめしています。条件に合致し、Web証券&Web約款を選択された場合は「Web証券割引」が適用されます。

保険証券等	約款
☒ 公式ウェブサイトでの閲覧	☒ 公式ウェブサイトでの閲覧
☒ 書面で送付	☒ 公式ウェブサイトでの閲覧
☐ 書面で送付	☐ 書面で送付

訂正	修正	(申込日) 令和 2 年 7 月 30 日
ご署名(法人の場合はご記名とご捺印) 代理人によるお手続きの場合は「契約者名+代理人〇〇〇〇」とご記入ください。		
申込者 (保険契約者) ご署名欄	株式会社牡丹	

通信欄	
-----	--

契約取扱者が代理店の場合は、
保険契約の締結の代理権を有
しております。

部店・担当店 クルメクルメ

コード 0550

取扱代理店/仲立人 スマートトラック

コード B65X4-000

団体コード

団体コード名

現退区分

取扱者記入欄	上記の内容についてお客さまに説明・確認しました。 令和 年 月 日 記名	「いいえ」の場合チェック 【修正後の契約内容】 ☐ 契約内容修正 ☐ 契約修正不要	代理人手続きの場合に記入 委任確認日 令和 年 月 日 契約者との関係
☐ 電話による 契約募集	午前 午後 時 分 お電話でお申し出いただいた方	募集人ID	備考
			自由記載欄 英数・カナ20文字まで

作成日時 令和 2 年 7 月 22 日 17 時 45 分 領収証番号

領収日 令和 年 月 日

受付区分 純新規

代理店/仲立人担当 なし

証券送付区分 契約者

証券要不要 要

証券写 枚 承認番号

リース車両費用

自己・特定

整理番号

DRS

成績補正 部店担当店

コード

割合

%

R26

フリート契約者コード

車検証等確認添付

理由書 (有)

添付書類 (有)

新中区分

同時契約

フリーコード

特殊種目コード

営業所名

営業所コード

社員名

社員コード

担当店(コード)・受付日

明細書として使用する
場合は押印不要です。
2/2

<帳票21819-1>



証券番号 M066510760

明細番号 0001

印刷連番 Y6113491

4/4頁

4 ご契約内容はお客さまのご意向にそっていますか？特に、運転者限定特約・運転者年齢条件の当初のご意向(▲)からの見直し要否、車両保険の適用有無などの補償内容および付帯される特約についてご確認ください。「ご案内プラン」がご希望にそわない場合は取扱代理店までお問い合わせください。また、他の保険契約がある場合は、重要事項等説明書に記載の「補償が重複する可能性がある特約」について、要否をご確認ください。
(注) 車両保険を一般条件でご契約いただいても地震・噴火・津波による損害は補償されません。別途、特約の付帯が必要です。

ご案内プラン	A ☒	プランA	☐	☐
保険種類	SGP			
運転者限定特約				
運転者年齢条件				
相手への賠償	対人	保険金額1名につき 特約	無制限	
	対物	保険金額1事故につき 自己負担額 特約	無制限 0万円	
ご自身の補償	人身傷害	保険金額1名につき 特約	契約自動車搭乗中 5,000万円 入院認定額給付金 10万円	
		保険金額1名につき		
お車の補償	車両(車両費用)	車両保険金額 自己負担額 特約	一般条件 460万円 1回目事故 5万円 2回目以降事故 5万円	
		代車費用等		
その他特約等	弁護士費用(自動車)、安心更新サポート対象外			
保険料	分割保険料	37,650 円		
	年額保険料	451,800 円		

長期契約車両(費用)保険金額

5 ご契約内容がご意向にそったものであること、および重要事項等説明書の内容についてご確認ください。 ** * 印刷 ** *

申込人は、「4」の保険種類に表示した保険のいずれかの普通保険約款と特約および本申込書記載事項を承認し、本申込書に記載および告知した事項は事実と相違ないことかつ契約内容が意向にそったものであることを確認の上、上記の保険契約を申し込みます。また、交付された重要事項等説明書に記載の、「クーリングオフ」「個人情報の取扱いに関する事項」などを確認し、申込書記載の申込人以外の者(被保険者等)より必要な同意を得たうえ、保険契約に関する個人情報の取扱いに同意します。あわせて、「ドライブレコーダーによる事故発生時の通知等に関する特約」付帯の場合は、「サービス利用規約について」に記載の利用規約に同意します。前契約以前の適用等級・保険事故の有無等および事故発生の際に関係する損害保険に関する事項について損害保険会社等の中で確認されることに同意します。

訂正 ☐ (申込日) 令和 年 月 日	環境保護のため、保険証券等およびご契約のしおり(約款)は公式ウェブサイトでの閲覧(Web証券・Web約款)をおすすめしています。条件に合致し、Web証券&Web約款を選択された場合は「Web証券割引」が適用されます。
申込者(保険契約者)の署名欄	この書類は、明細書につき、ご署名・ご捺印は不要です。
	保険証券等 約款
	* 公式ウェブサイトでの閲覧 公式ウェブサイトでの閲覧
	* 書面で送付 公式ウェブサイトでの閲覧
	* 書面で送付 書面で送付

通信欄	車検証
-----	-----

契約取扱者が代理店の場合は、保険契約の締結の代理権を有しております。

部店・担当店

コード

取扱代理店/仲立人

コード

団体コード

団体コード名

現退区分

取扱者記入欄	上記の内容についてお客さまに説明・確認しました。	「いいえ」の場合チェック 【修正後の契約内容】 ☐ 契約内容修正 ☐ 契約修正不要	代理人手続きの場合に記入 委任確認日 令和 年 月 日 契約者との関係
令和 年 月 日 記名	お電話でお申し出いただいた方	募集人ID	備考
☐ 電話による契約募集	午前 午後 時 分		

作成日時 令和 2 年 7 月 22 日 17 時 45 分 領収証番号

領収日 令和 年 月 日

受付区分

代理店/仲立人分担

証券送付区分

証券要不要

証券写

枚

承認番号

リース車両費用

自己・特定

整理番号

DRS

成績補正 部店担当店

コード

割合

%

R26

フリート契約者コード

車検証等確認添付

理由書 (有)

添付書類 (有)

新中区分 中古車

同時契約

フリーコード

特殊種目コード

営業所名

営業所コード

社員名

社員コード

担当店(コード)・受付日

明細書として使用する場合は捺印不要です。

2/2

<帳票21819-1>





損害保険ジャパン株式会社 宛

自動車保險契約 明細書

証券番号 M066510760

明細番号 0001

印刷連番 Y 6 1 1 3 4 9 1

3 / 4枚目

申込人（保険契約者） 氏名	住所			個人・法人	
	明細書	年齢	年 月 日 歳	生年	年 月 日
		性別		性	
		連絡先TEL		連絡先TEL	
				携帯電話	
				勤務先TEL	
				内線	

申込書の記載内容(明細書を含む)を確認し、**①** ~ **⑤** の項目の「はい」「いいえ」をチェックしてください(明細書には不要です)。

【重要】★の項目はご提案にあたり、当社で把握（一部推定を含みます。）いたしました、お客さまの当初のご意向です。
 ☆または☆の項目はご契約に関する重要な事項（告知事項）です。これらの項目に事実と異なる内容を記載した場合や事実を記載しなかった場合は、当社はご契約を解除することがあります。また、☆の項目（通知事項）に内容の変更が生じた場合は、遅滞なく当社へご連絡ください。
 ご連絡がない場合は、当社はご契約を解除することがあります。ご契約を解除する場合、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。当初のご意向、告知事項など、①～③の内容を踏まえ、④のご契約条件をご案内しています。

保険期間 **年**月**日 時から **年**月**日 午後4時まで(**間)

1 記名被保険者（ご契約の自動車を主に使用される方）・ご契約の自動車の記載内容は正しいですか？ **

記名被保険者	★氏名		申込人と同じ		住所		☆個人・法人 ★生年月日		法人 年 月 日		
	★免許証の色		次回免許更新年月		年 月		免許証の色がゴールド、グリーン以外の場合はブルーを表示。		申込人、記名被保険者、最若年運転者の年齢は保険始期時点の内容です。		
	最若年運転者										
	個人被保険者										
「二重契約の自動車」	当初のご意向		⚠️ 運転者限定 対象外		⚠️ 運転者年齢条件 対象外						
	★車名		ヒノ		★初度登録年月		平成 31 年 1 月		車検満了日 (軽二輪・原付は自動満了日)		年 月 日
	★型式				仕様						
	★登録番号				☆電気自動車 ☆ハイブリッド自動車		☆AEB		☆福祉車両 構内専用車		☆教習車 ☆レンタカー
	★車台番号		XZU710-0026800		年間走行距離						
	★用途車種		営業用普通貨物車 2 t 以下								
	業務専用車		☆使用目的								
☆使用の本拠地											
★車両所有者		カ) スマートトラック		リースカーの理主							
()		株式会社スマートトラック		所有者区分		リースカー					

2 割増・割引などの条件および前年のご契約の内容はご確認いただけましたか？

割増・割引・特定・特約等	6S等級 事故有期間 0年 (4%割増)			
	前契約なし			
前契約	★複数所有新規なし			
	★追加告知事項	過去1年間に保険会社から普通保険約款または特約により解除されたことがありませんか？ (有)	★他の現存契約	他の現存契約（ご契約の自動車と同一とする他の自動車保険契約または非添契約）がありますか？ (有) 会社名 []

3 保険料払込方法はお客さまのご希望どおりですか？
また、団体／集団扱をお選びになった方は、ご加入条件にあてはまりますか？

支払方法	
支払方法	
団体／集団扱	

〈帳票21819〉

