

SOMPO
JAPAN

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 M069957115

1/ 2枚目

明細番号

印刷連番 Y9415587

申込 人 (保 険 契 約 者)	〒 812-0027 福岡市博多区下川端町 2-1 博多座・西銀ビル8F	個人・法人 生 年 月 日 年 齢 性 別 連 絡 先TEL 092-263-1300 携 帯 電 話 勤 務 先TEL 内 線
	J A三井リース九州株式会社 代表取締役 柴田 稔	法人 年 月 日 年 齢 性 別 連 絡 先TEL 092-263-1300 携 帯 電 話 勤 務 先TEL 内 線
	様	
	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 3 年 2 月 5 日 午後 4 時から 令和 5 年 2 月 5 日 午後 4 時まで(2 年 間)
------	--

1	記名被保険者(ご契約の自動車を中心に使用される方)・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 株式会社福トラ物流	★ 住所 福岡市東区菅松4丁目 16-59-207	★ 個人・法人 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。	★ 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		
ご 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 令和 3 年 2 月
	★ 車 型 2PG-FW1AHG	★ 車 台 番 号 筑豊 100 か 5777	★ 車 検 満 了 日 (翌二輪・原付は登録満了日) 年 月 日
	★ 車 台 番 号 FW1AH-115724	★ 用 途 車 種 営業用普通貨物車 7 t 以上	★ 仕 様 ★ 電気自動車 ★ ハイブリッド自動車 年間走行距離
	★ 業務専用車 ★ 使用の本拠地 ★ 車両所有者 (リースカーの持ち主) 株式会社福トラ物流	★ 所有者区分 リースカー	★ AEB ★ 福祉車両 構内専用車 ★ 教習車 ★ レンタカー

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? また、追加告知事項をご確認いただけましたか?	☐ はい ☐ いいえ
---	---	--

割 増 ・ 割 引 ・ 特 定 ・ 特 約 等	★ フリート 6 S 等級 事故有期間 0 年 (4 % 割増)	★ フリート多数割引
	リース会社コード 9019 リース係数 0.8884 その他特定・特約 1 G1	
	前契約なし	
	★ 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すか? (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共済契約) がありますか? (有)

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?	☐ はい ☐ いいえ
---	--	--

払込方法	一括払
支払方法	その他即時払 即時領収方法 現金払
団体/集団扱	

<横票21821>

○ △ ○ □

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	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 全損時修理差額費用 無制限 20万円		
ご自身の補償	人身傷害 保険金額1名につき 契約自動車搭乗中 5,000万円 入通院定額給付金対象外		
	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 一般条件 1,420万円 自己負担額 特約 1回事故 20万円 2回目以降事故 20万円 リース車両費用 基準金額 1,290万円 代車費用等 ロードアシスタンス事業用		
	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	合計保険料 1,161,380 円		

長期契約車両(費用)保険金額 2年度目 1,135 円

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」「保険料算出に関する特約(運転特性反映型)」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・保険事故の有無および事故発生の際に賠償に関する事項について損害保険会社等間で確認されることに同意します。

申込人 (保険契約者) ご署名欄	訂正 ☐ あり (申込日) 令和 3 年 2 月 5 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。 JA三井リース九州株式会社 代表取締役 柴田 稔	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証券と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
------------------------	--	--

通信欄 車検証確認 分担保

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 クレクレ 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 山中 康平 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 3017221574 備考	「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 自由記載欄 英数・カナ20文字まで
--------	--	---

作成日時 令和 3 年 2 月 19 日 17 時 55 分 領収証番号 領収日 令和 年 月 日
交付区分 純新規 代理店/仲立人分担 幹事 証券送付区分 契約者 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 UT3H
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 本シヤ 営業所コード 00001 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21821-1>

