



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 M070348984

1/ 4頁

明細番号

印刷連番 Y9828518

申込 人 (保 険 契 約 者)	〒 813-0034 福岡市東区多の津4丁目 14-20ベルツB2	個人・法人 法人
	住所	生年月日 年 月 日
	氏名	年 齢 歳
	性別	性 別
	名	連絡先TEL 携帯電話 勤務先TEL 内 線

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 3月 15日 午後 2時から 令和 4年 3月 15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
	★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	年 月 日	★年齢 歳
	個人被保険者		性 別
	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 (特二種・原付は初検満了日) 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 年間走行距離
	★車台番号		★AEB
	★用途車種	★使用目的	★福祉車両 構内専用車

★業務専用車		★教習車
★使用の本拠地		★レンタカー
★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	★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)
★他の既存契約	他の既存契約(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とおりですか? 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	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 項目 自動車 証券番号 M068381163 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、該当の項目・証券番号を表示します。
口座振替	口座振替で内容に変更がある場合は、口座振替依頼書をご提出ください。 口座名義人 ***** 支店 ***** 口座番号 *****
団体/集団扱	

<帳票21821>

○ △ ○ □



損害保険ジャパン株式会社 宛

自動車保険契約 明細書

証券番号 M070348984

3/ 4頁

明細番号 0001

印刷番号 Y9828519

申込者 (保険契約者)	〒	個人・法人
	住所	生年月日 年 月 日
	氏名	年齢 歳
		性別
		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?	**▶** ☒ はい ☐ いいえ
---	---	---

記名被保険者	★氏名	申込人と同じ	住所	★個人・法人	法人	
	★生年月日			★生年月日	年 月 日	
	★年齢			★年齢	歳	
	★性別			★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						
当初のご意向	△運転者限定 対象外 △運転者年齢条件 対象外					
ご契約の自動車	★車名	ヒノ	★初度登録年月	令和 3年 3月	★車種満了日 (特二種、旧行は旧種満了日)	年 月 日
	★型式	2PG-FD2ABG	★仕様			
	★登録番号		★電気自動車 の「リット」自動車	★AEB	★福祉車両 構内専用車	★教習車 ★リフト
	★車台番号	FD2AB-119001	★年間走行距離			
	★用途車種	自家用普通貨物車 2 t 超 7 t 未満				
	★業務専用車	★使用目的				
	★使用の本拠地					
★車両所有者 (リースカーの場合は)	申込人と同じ	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? 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 条件等	6 S等級 事故有期間 0年 (4%割増)				
	前契約なし				
	★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とおりですか? 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	
支払方法	
団体/集団扱	

<帳票21821>

○ △ ○ △

