

## 自動車保険見積依頼書

1. この保険をご契約される方についてお伺いします。					
フリガナ			性別	男 ・ 女	
お名前					
生年月日	昭和・平成 年 月 日( 歳)				
部署名					
電話番号	自宅		携帯		
(フリガナ) 自宅住所	〒				
2. このお車を主に運転される方(被保険者)についてお伺いします。					
フリガナ			当初のご意向		
お名前	ご契約者様と異なる場合、必ずご記入下さい。		運転者の限定 : なし・本人配偶者・家族 年令条件 : なし・21才以上・26才以上・35才以上		
生年月日	昭和・平成 年 月 日( 歳)		性別	男 ・ 女	
免許証の色	ゴールド	ブルー	グリーン	免許証の有効期限	平成 年 月 日
3. 同居のご家族の方で、ご契約車両を運転する一番年齢の若い方についてお伺いします。					
生年月日	昭和・平成 年 月 日( 歳)		性別	男 ・ 女	
4. 保険料の支払い方法についてお伺いします。					
団体一時払い			団体分割払い 12回		
5. 現在の自動車保険の有無・前契約情報についてお伺いします。					
現契約有無	有	保険会社名			
	無	現在の等級	満期日	平成 年 月 日	
		現在の保険期間中に事故はありましたか	無	有	
6. 保険の対象となるお車についてお伺いします。					
使用目的	業務		通勤・通学		レジャー
保険をつける車	車名 グレード	型式	初度登録	昭和・平成 年 月	
	納車予定 月 日頃 (未定の方はblankで結構です)				
車両保険	希望する		希望しない		
装備されている装置	イモビライザー (盗難防止装置)		福祉車両		
7. ご希望の保険会社についてお伺いします。					
三井住友海上		東京海上日動		損保ジャパン日本興亜	
8. 送付先・問い合わせ先					
高速サービス(株)		電話番号 : 088-664-2060	車検証・保険証券(裏表)・ 免許証の写しを送付願います。		
		FAX番号 : 088-664-4002			

※ 本見積依頼書に記載の個人情報については、適正かつ最適のご提案を行うため、当社が代理店委託契約を締結するご希望の引受保険会社に提供することがあります。ご了承のうえ、ご記入いただきますようお願いいたします。