

# じちろうマイカー共済 掛金見積依頼書 <新規：四輪車用>

(注) この見積依頼書は四輪車用です。二輪車での見積りをご希望の方は、二輪車用の見積依頼書をご使用ください。

※お見積りにはお車の情報が必要となりますので、必ず車検証(写)等を添付してください。  
 ※他保険(共済)からの切替をご検討の方は、保険証券等(写)もあわせて添付してください。  
 なお、適用等級や過去履歴等によっては、別途書類を提出していただく場合があります。

## 必ずご記入ください

ご記入日	20	年	月	日	効力開始日	20	年	月	日
------	----	---	---	---	-------	----	---	---	---

申込書の提出が、指定された効力開始日以降の場合、効力開始日は全労済にて申込書を受け付けた日の翌日となります。

組合名 (支部名)					組合員名	カナ 漢字
県コード	組合コード	支部コード	職員コード	生協組合員番号		

## 1. ご契約者(組合員)、主たる被共済者の情報をご記入ください。

一 ご契約者 (組合員)	現住所	カナ 漢字	主たる被共済者	おなまえ(車検証等上の所有者)	カナ 漢字
	生年月日	平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/>		生年月日	平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/>
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		連絡先電話番号 (自宅または勤務先)	-

## 2. 基本補償 ★ご希望のプランに✓印をご記入ください。(複数選択可)

<input type="checkbox"/> 基本プラン	標準型で見積り	<左記希望プランに共通する事項> ① 対人賠償・対物賠償は、標準型と同じ「無制限」での見積りとなります。 ② 弁護士費用等補償特約は、上記組合コードをもとに現職者は「賠償対応補償付」、退職者は「賠償対応補償なし」での見積りとなります。 <その他事項> ① 人身傷害補償には2億円、搭乗者傷害特約には500万円補償もあります。こちらを希望される場合は所属の組合にご連絡ください。 ② 詳しい制度・補償内容等については、パンフレットをご覧ください。
<input type="checkbox"/> 希望プラン①	人身傷害補償：5,000万円 搭乗者傷害特約：1,000万円	
<input type="checkbox"/> 希望プラン②	人身傷害補償：1億円 搭乗者傷害特約：付帯なし	
<input type="checkbox"/> 希望プラン③	人身傷害補償：1億円 搭乗者傷害特約：1,000万円	
<input type="checkbox"/> 希望プラン④	人身傷害補償：無制限 搭乗者傷害特約：付帯なし	
<input type="checkbox"/> 希望プラン⑥	人身傷害補償：無制限 搭乗者傷害特約：1,000万円	

## 3. 年齢条件・割引・特約 ★該当する項目と必要な項目に✓印をご記入ください。

(1) 運転者年齢条件	主たる被共済者またはその配偶者と同居の親族の中で、お車を運転する一番若い方の年齢にあった条件をお選びください(主たる被共済者のお子さまを除く)。
<input type="checkbox"/> 年齢を問わず補償	<input type="checkbox"/> 21歳以上補償 <input type="checkbox"/> 26歳以上補償 <input type="checkbox"/> 35歳以上補償
(2) 子供特約	主たる被共済者の同居のお子さま(別居の未婚のお子さまを含む)も運転される場合、(1)とは別にお子さま専用(運転する最も若いお子さま)の年齢条件をお選びください。
<input type="checkbox"/> 付帯しない	<input type="checkbox"/> 年齢を問わず補償 <input type="checkbox"/> 21歳以上補償 <input type="checkbox"/> 26歳以上補償
(3) 運転者限定特約	主たる被共済者またはその配偶者と同居の親族(別居の未婚の子を含む)の方だけが運転される場合にお選びください。本特約を付帯した場合、他の方が運転された場合は補償対象外となります。
<input type="checkbox"/> 付帯しない	<input type="checkbox"/> 運転者家族限定特約 <input type="checkbox"/> 運転者本人・配偶者限定特約
(4) 割引制度	<input type="checkbox"/> 盗難防止装置装備車割引 <input type="checkbox"/> ハイブリッド車割引 <input type="checkbox"/> 福祉車両割引 <input type="checkbox"/> 新車割引(普通・小型乗用車、軽四輪乗用車) <input type="checkbox"/> 複数契約割引 <input type="checkbox"/> セカンドカー割引
(5) 各種特約	<input type="checkbox"/> マイバイク特約( <input type="checkbox"/> 標準補償型 <input type="checkbox"/> 補償充実①型 <input type="checkbox"/> 補償充実②型 ※補償型を1つお選びください。) <input type="checkbox"/> 自転車賠償責任補償特約 <input type="checkbox"/> 交通事故危険補償特約 <input type="checkbox"/> 車両損害の無過失事故に関する特約 <input type="checkbox"/> 人身傷害補償の被共済自動車搭乗中のみ補償特約(2台目以降の契約に付帯する場合、人身傷害補償掛金を割引) <input type="checkbox"/> 搭乗者傷害特約 家族限定補償型(搭乗者傷害特約を選択した場合のみ選択可) <input type="checkbox"/> 地震・噴火・津波に関する車両全損時一時金補償特約

## 4. 車両損害補償(お車の補償) ★ご希望の項目に✓印をご記入ください。

車両損害補償の『安心タイプ』は、“一般補償+付随諸費用補償”!

◆いずれかに✓印をご記入ください(キャンピング車の車両損害補償はありません)。

『安心タイプ』  一般補償のみ  エコノミーワイド+付随諸費用補償  
 エコノミーワイドのみ  エコノミー+付随諸費用補償  エコノミーのみ

<車両損害補償の自己負担額>

なし  5万円  10万円  20万円  30万円

※いずれの項目にも✓印がない場合は、「車両損害補償なし」とさせていただきます。

## 5. 払込方法

いずれかを  
ご選択ください

月払  
 年払

※口座振替となります。

※この見積依頼書に記載いただいた個人情報は、掛金見積りを行うために活用するほか、全労済の各種共済・サービスのご案内に利用させていただきます。  
 ※現在ご加入の保険(共済)の適用等級や過去履歴等によっては、ご契約をお引き受けできない場合があります。