

# じちろうマイカー共済 掛金見積依頼書 <新規：二輪車用>

(注) この見積依頼書は二輪車用です。四輪車での見積もりをご希望の方は、四輪車用の見積依頼書をご使用ください。  
 ※お見積も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

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	職場コード	職員コード	生協組合員番号			

## 1. 契約者(組合員)、主たる被共済者の情報をご記入ください。

契約者(組合員)	現住所	カナ	おなまえ(契約車両を主に使用する方)						
		〒	カナ						
			漢字						
	生年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 西暦	性別	<input type="checkbox"/> 男	連絡先電話番号 (自宅または勤務先)	生年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 西暦	契約者との続柄	
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 女	-	-	年 月 日		<input type="checkbox"/> 契約者本人 <input type="checkbox"/> 契約者の配偶者 <input type="checkbox"/> 契約者または 契約者の配偶者の同居親族		

## 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(人身傷害補償なし、搭乗者傷害特約：500万円、自損事故傷害特約：1,500万円)で見積もり
<input type="checkbox"/>	希望プラン①	標準型の搭乗者傷害特約を1,000万円に変更して見積もり
<input type="checkbox"/>	希望プラン②	人身傷害補償：5,000万円 搭乗者傷害特約・自損事故傷害特約：なし で見積もり
<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・自損事故傷害特約：なし で見積もり
<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・自損事故傷害特約：なし で見積もり

<上記プランに共通する事項>  
 ※1 対人賠償・対物賠償は、すべて『無制限』での見積もりとなります。  
 ※2 自損事故傷害特約の共済金額はすべて1,500万円での設定となります。  
 ※3 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』での見積もりとなります。

<その他事項>  
 ※1 人身傷害補償には2億円タイプもあります。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。

## 3. 年齢条件・割引・特約・事故の有無など ★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(主たる被共済者の子どもを除く)。		
<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子ども(別居の未婚の子どもを含む)も運転する場合、(1)とは別に子ども専用(運転する最も若い子ども)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だけが運転す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"/> 運転者本人・配偶者限定特約		
(4) 割引制度	<input type="checkbox"/> 複数契約割引	(5) 事故の有無など	前保険(共済)契約期間内の事故の有無
		事故有係数適用期間 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
		年	件

(6) 各種特約	
<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"/> 人身傷害の被共済自動車搭乗中のみ補償特約 (人身傷害補償が付帯されている契約が既にある方で、2台目以降の契約にこの特約を付帯する場合、2台目以降の人身傷害補償の掛金が割引になります。)	
<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)	

4. 払込方法
いずれかを ご選択ください
<input type="checkbox"/> 月払
<input type="checkbox"/> 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、掛金見積も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。