お申込方法はこちら 米米



代理店のご紹介・お見積り・ご契約をご希望の場合

JCHO 団体扱自動車保険連絡票に必要事項をご記入のうえ、 お手元に現在ご契約の自動車保険証券と車検証をご用意ください。



車険証

JCHO 団体扱 自動車保険 連絡票



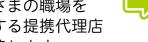
メールでのご連絡の場合、 連絡票・保険証券・車検証 の写真を添付して送付ください。



FAX でのご連絡の場合、 連絡票・保険証券・車検証 をあわせて送付ください。



各引受保険会社の 本部代理店から お客さまの職場を 担当する提携代理店 に連絡します。





本部代理店

提携代理店



提携代理店が、 お見積り作成や ご契約のお手続きを ご案内します。

見積書



原則、保険始期の 2か月後から、 保険料の口座振替が 開始します。



申込書 提携代理店



お客さま

引受保険会社

損害保険ジャパン株式会社 医療・福祉開発部第一課

東京都新宿区西新宿1-26-1 TEL: 03-3349-5113

(受付時間:平日9:00~17:00/土日祝休)

公務部営業第一課 東京都中央区日本橋 3-5-19

TEL: 03-6734-9611

(受付時間:平日9:30~17:30/土日祝休)

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 三井住友海上火災保険株式会社 公務第二部営業第一課

> 東京都千代田区神田駿河台3-11-1 TEL: 03-3259-3017

(受付時間:平日9:00~17:00/土日祝休)

東京海上日動火災保険株式会社 医療・福祉法人部

東京都千代田区三番町6-4 TEL: 03-3515-4143

(受付時間:平日9:00~17:00/土日祝休)

本部代理店(お問い合わせ先)

損保ジャパンパートナーズ株式会社 団体職域第二部

東京都新宿区西新宿 2-1-1 三井ビルディング 17階 TEL: 03-6279-0654 FAX: 03-6279-0695

(受付時間:平日9:00~17:00/土日祝休)

あいおいニッセイ同和インシュアランスサービス株式会社 株式会社バリュー・エージェント サポートセンター

横浜市中区本町5-48 あいおいニッセイ同和損保横浜ビル2F TEL:0120-544-101

FAX: 045-212-4347 (受付時間:平日9:30~17:30/土日祝休)

神奈川本部

神奈川県横浜市南区宮元町1-21-15 TEL:045-716-0002 FAX: 045-716-0005

(受付時間:平日9:00~17:00/土日祝休)

株式会社バリュー・エージェント 神奈川本部

神奈川県横浜市南区宮元町1-21-15 TEL: 045-716-0002 FAX: 045-716-0005

(受付時間:平日9:00~17:00/土日祝休)

このご案内は概要を説明したものです。ご契約にあたっては必ず各社商品パンフレットおよび「重要事項等説明書」などをあわせてご覧ください。また、 詳しくは「ご契約のしおり(普通保険約款・特約)」をご用意していますので、取扱代理店(本部代理店または提携代理店)または引受保険会社までご請 求ください。団体扱特約失効時の取扱い、その他ご不明な点につきましては、取扱代理店(本部代理店または提携代理店)または引受保険会社までお問 い合わせください。

【注】4社へ見積りを依頼される場合は、各代理店それぞれにFAXまたはメールを送信してください。			
横保ジャパン のお見積りをご希望 本部代理店: 損保ジャパンパートナーズ株式会社		FAX: 03-6279- TEL: 03-6279-0654 (平日9:00~17:00/土日祝休) MAIL: Jcho@sjpt.co.jp	0695
あいおいニッセイ同和損保 のお見積りをご希望 本部代理店: あいおいニッセイ同和インシュアランスサービス株式会社 サポートセンター		FAX: 045-212- TEL: 0120-544-101 (平日9:30~17:30/土日祝休) MAIL: ippan@adis.co.jp	4347
三井住友海上火災保険 のお見積りをご希望 本部代理店:株式会社バリュー・エージェント		FAX: 045-716- TEL: 045-716-0002 (平日9:00~17:00/土日祝休) MAIL: jchs@vagt.jp	0005
東京海上日動火災保険株式会社のお見積りをご希望本部代理店:株式会社バリュー・エージェント		FAX: 045-716- TEL: 045-716-0002 (平日9:00~17:00/土日祝休) MAIL: jchs@vagt.jp	
お手元に「 自動車保険証券 」と「 車検証 」をご準備のうえ、 本用紙 と合わせて FAX またはメールで送信してください。 *メールの場合は、上記3点の写真を添付いただければ OK です。			
JCHO団体扱自動車保険連絡票			
下記項目をご記入ください。			
あなたは学会会員ですか?	はい・いいえ※・ 入会手続き中※「いいえ」とお答えの方は、ご契約の前に2		
お名前	フリカナ 氏名:		

生年月日 年 月 \Box 〒 ご住所 携帯: TEL: ご連絡先 FAX: メール: 職場名 職員番号(10桁) 現在ご加入の自動車保険 有(保険の満期日: 日) · 無 新規ご契約の場合 納車予定日: 月 \Box □ブルー 運転免許証の種類(色) □ゴールド □グリーン(免許証有効期限: 日) □23歳以下 □ 24歳~29歳 □ 30歳~39歳 □ 40歳~49歳 お車を主に運転する方の年齢 □50歳~54歳 □55歳~59歳 □ 60歳~64歳 □65歳~69歳 ~74歳 □75歳以上 <学会員との関係:本人・その他(同居のご家族で運転する □35歳以上 □26歳以上 □21歳以上 □ 20歳以下 □対象者なし 一番若い方の年齢 □自分だけ □自分と配偶者だけ □自分、配偶者以外も運転 お車を運転する方の範囲 お車の使用目的 □日常・レジャー使用 □通勤·通学使用 □業務使用 初度登録年月: お車の情報 等級 等級(事故有係数適用期間 払込方法 □月払 □一括払

【個人情報の取扱いについて】

ご提出いただいた自動車保険証券および本紙(連絡票)にご記載の個人情報をもとに、お客さまにあったプランをご提案させていただきます。ご提案に際しては、適切で分かりやすい資料にてご提案させていただくために、ご提出いただいた保険証券および本紙(連絡票)に関する個人情報を、損害保険代理店委託契約を締結している損保ジャパン、あいおいニッセイ同和損保、三井住友海上火災保険、東京海上日動火災保険に提供する場合がありますので、ご同意のうえご記載ください。