

YOKOGAWAグループ[®]団体扱自動車保険 見積依頼書

新規ご購入の方も、他社からの切替の方も、下記の各欄にご記入の上、以下いずれかの方法で横河商事までお送りください。



- FAXの場合 03-6683-7744
- 社内便の場合 □ケ-ションコード：YCL本社
- E-Mailの場合 hoken@ml.jp.yokogawa.com



見積依頼書、車検証、保険証券（表・裏）をPDFまたは画像にてお送りください

自動車保険に加入を検討されるお客さまの情報（必須）

社員番号		記入日	
氏名	フリガナ	ご連絡先電話番号 (職場・自宅・携帯)	
原籍会社		E-mail	
見積のきっかけ	<input type="checkbox"/> ポスター掲示 <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 同僚の紹介 <input type="checkbox"/> (その他)		

～ 車検証と現在ご加入の保険証券（表・裏）がない場合は、以下もご記入ください ～

お車の情報

車名		初度登録	S・H・R	年	月
型式		仕様（グレード）			
納車（予定）日		所有者（名義）			

お車の使用状況（お見積りに必要な情報です）

Q1 加入形態は？	<input type="checkbox"/> 他代理店からの移行 <input type="checkbox"/> 新規加入 <input type="checkbox"/> 複数台新規（ 台目） *11等級以上の他契約ありで割引				
Q2 お車を主に使用される方は？	フリガナ お名前：	生年月日：	S・H	年	月 日 社員の方との続柄：
Q3 お車の使用目的は？	<input type="checkbox"/> 日常・レジャー <input type="checkbox"/> 通勤・通学 <input type="checkbox"/> 業務 ※使用目的は年間を通じ、月平均が15日以上のご使用が目安です。				
Q4 お車を主に使用される方の免許証の色は？	<input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> グリーン				
Q5 免許証の有効期限は？	令和	年	月	日	
Q6 同居のご家族でお車を使用される方の内最も若い方の年齢・続柄は？		歳	続柄（		）
Q7 現在の自動車保険で保険期間中の事故は？	なし	・	あり（		回）

◆個人情報の取扱いに関するご説明◆

- 損保ジャパン・東京海上日動火災・三井住友海上火災は、保険契約に関する個人情報を、保険契約の履行等損保ジャパン・東京海上日動火災・三井住友海上火災の取り扱い 商品・各種サービスの案内・提供等を行うために取得・利用し、業務委託先、再保険会社、等に提供を行います。なお、保健医療等の特別な非公開情報（センシティブ情報）につきましては、保険業法施行規則により限定された目的以外の目的に利用しません。
- ご契約の内容は、各引受保険会社の自動車保険の種類に応じた「ご契約のしおり（約款）」によって定まります。

<お問い合わせ先・取扱代理店> 横河商事株式会社 リスクコンサルティング事業本部

〒141-0031 東京都品川区西五反田3-6-21 住友不動産西五反田ビル2階

電話：03-5745-6181 内線：(31) 795-230

(受付時間は9:00～17:00 土日祝日を除く)