住所 〒340-0034 埼玉県 草加市 氷川町 541-28 個人・法人区分 法人 電話番号 携帯電話番号等 生年月日 年 月 日 (才) 家族人数 親族連絡先 T91 登録・変更 前契約とあり 前契約情報削除

申込者(保険契約者) 住所 〒340-0034 埼玉県 草加市 氷川町 541-28 氏名 (カナ) カ シー・ピー・シー タ 化 物 トリ シ ャ ヲ ト ム マ ス 株式会社 GPC 代表取締役 後藤 真澄

記載内容を確認し、Step1~Step5のご確認欄にチェックのうえ、2枚目(または右下)の申込者(保険契約者) 押印欄を押印してください。

印の項目は、ご契約に際して当社がおたずねする特に重要な事項(告知事項)です。事実と相違する場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので十分にご確認ください。印の項目は大切な項目です。訂正時には、申込者(保険契約者)の訂正署名(または訂正印)をお願いします。印字内容に修正・追記をされた場合、ご確認欄は変更後の内容でご確認ください。この保険では、ご契約後にご連絡いただくべき事項(通知事項)があり、「重要事項のご説明」に記載しています。本書面の内容は当社が把握した情報に基づいて作成しています。お客さまのご意向に沿っているか、Step欄等をご確認ください。

保険期間 令和 3年 7月31日午前 0時から 令和 4年 7月31日午後 4時まで 1年間 継続手続特約

Step1 記名被保険者の住所・氏名等は以下の内容でよろしいですか? 記名被保険者の運転免許証の色が正しいかご確認ください。 ご確認欄 はい いいえ 記名被保険者 住所 〒 申込者(保険契約者)と同じ 電話番号 個人・法人区分 個人 運転免許証の色 ゴールド 免許証の有効期限 R 6年 2月 氏名 (カナ) 後藤 朋美 免許証番号 生年 生年 S55年 1月 31日(41才) 性別 女性 配偶者 有 最も若い運転者 記名被保険者と 1:同じ 2:異なる 生年 S62年 12月 21日(33才) 「最も若い運転者」とは、記名被保険者、その配偶者、それらの方の同居の親族およびこれらの方が営む事業に従事する従業員で最も若い方をいいます。

Step2 ご契約のお車の情報等は、以下の内容でよろしいですか? ご契約のお車の使用目的が正しいかご確認ください。 ご確認欄 はい いいえ 車名 ポルシェ 初登録 R 2年 2月 車検満了日 令和 5年 2月 6日 型式 E3K40A 仕様 カインターボクハ 改造車・型式不明車等 () レンタカー () 登録番号 春日部 330 の 7265 構内専用車 () 教習車 () 車台番号 WP1ZZ9YZLDA88978 車台登録地・保管場所 公有 () 準公有 () 用途車種 自家用普通乗用車 (11) 事業専用車 非該当 料率クラス 車両 対人 自損 対物 傷害 付属機械装置 (16)(11)(9)(7) 保険金額 前契約 () () () () 名称 車両所有者 所有権留保の場合は真主 申込者(保険契約者)と同じ 所有権留保 () リース 装備・装置等 衝突被害軽減ブレーキ (有) 福祉車両 () 使用目的 日常・レジャー使用 先進環境対策車区分 ()

Step3 割引・割増、前契約の情報等は以下の内容でよろしいですか? 他の保険契約、過去の事故歴もあわせてご確認ください。 「重要事項のご説明」に記載の保険料の割引等が正しく適用されているかご確認ください。 ご確認欄 はい いいえ 割引・割増など 13等級 事故有係数適用期間 0年 (49%割引) ゴールド免許割引 ASV割引 新車割引 その他 前契約 中断証明書適用 <中断後契約情報> 会社名 ADKカブ コード 08 証券番号 F335050833 12等級 事故有係数適用期間 0年 3等級ダウン事故 件 1等級ダウン事故 件 過去の1年間に保険会社から普通保険約款・特約により解除されたことがありますか? () 会社名

添付書類: 口振申込書(モバイル端末未除く) 中断証明書等

受付他社新規 引受承認番号 12170HG03107 (真印) (特約) 分担%前年どおり 分担パターン Y01 振替先 075 特記事項 467 受付日 F81 部店 譲支社 ADD74 埼玉 越谷 サブコード 名称 178 代理店サブコード 065 記事 T46 063 3 代理店 扱者 保立人 MK52 MKコンサルティング(野澤) フリーコード 名称 067 代理店フリーコード 073 請求コード 073 スリップ区分 Y03 (後送) (なし) 2 領収日 22 令和 年 月 日 領収証番号 F99

Step4 補償内容、保険料の払込方法等は、以下の内容でよろしいですか？
 当社で把握したお客様の情報・ご意向に基づきご案内しています。車両保険や特約等の補償内容がご意向に沿っているかご確認ください。補償が重複する可能性のある特約をセットした他のご契約の有無・特約のセット可否をご確認ください。地震・噴火・津波によるご契約のお車の損害は、車両保険では補償されません。これらの損害に対して所定の金額をお支払いする特約の有無をご確認ください。
 補償内容がご意向に沿わない場合、取扱代理店・当社までご連絡ください。

ご確認欄 はい いいえ

おすすめプラン	プラン3	Dプラン2	プラン1
保険種類	GK ケルマの保険 家庭用自動車総合保険		
運転者限定 運転者年齢条件	限定なし 26才以上補償		
使用目的	日常・レジャー・使用		
相手への賠償 対人賠償 (1名につき) 対物賠償 (免責金額1事故につき)	無制限 無制限 / 免責なし		
特約	対物超過修理費用		
おケガの補償 人身傷害 (1名につき)	ご契約のお車搭乗中のみ補償 無制限 (無保険車傷害 無制限)		
特約			
お車の補償 車両保険	一般補償 地震・噴火・津波補償なし 2100万円 事故1回目 5万円 2回目以降 10万円		
特約	全損時諸費用		
特約・サービス	ロードサービス費用 ロードサービス 補償あり(移動費用対象) ご利用いただけます		
その他の補償・特約 (セットされる補償・特約 名称を表示します)	被害者救済費用 車両無過失事故 弁護士費用 - 自動車事故型		
上記に記載の補償・特約以外に すべてのおすすめプランに 共通でセットされる特約は 右記のとおりです。			
合計保険料	一時払 初回口振 254,400円		
	(3) 779	(2) 779	(1) 779
	(6) 779	(5) 779	(4) 779

右記の特約をセットする場合、補償内容が同様の契約が他にあると補償が重複することがあります。
 運転者限定：限定なし/本人限定/本人・配偶者限定。運転者年齢条件：年齢を問わず補償/21才以上補償/26才以上補償/35才以上補償、から選択可能です。
 記名被保険者の年齢に応じた保険料率が適用されています。

補償重複結果

証券・約款発送要否確認欄

ボタン	保険証券等	約款
(3)	Webで閲覧 (eCo保険証券)	Webで閲覧 (Web約款)
(1)	書面の保険証券等	Webで閲覧 (Web約款)
(2)	書面の保険証券等	書面の約款

Step5 申込人欄、保険期間欄およびStep1~4の内容がすべてご意向に沿っていることを再度ご確認くださいとともに、「重要事項のご説明」(クーリングオフに関する説明を含む)をご確認いただきましたか？

ご確認欄 はい いいえ

申込日 令和 3年 7月 29日

機械印字 訂正・変更 (有)

申込人 (保険契約者) 株式会社 GPC 代表取締役 後藤 真澄

押印欄

証券・約款発送要否確認欄

募集人ID T78 3012615651

電話募集 手続日時 令和 3年 7月 29日午後 8時 0分頃

電話番号 090-6499-5249

お客さま氏名 後藤 真澄

代理人手続時 代理人と本人の続柄 代理権委任確認日

代理権確認 令和 年 月 日

自動車保険申込書

(兼契約明細書)

始期日 令和 3年 7月 31日

作成日: 令和 3年 7月 30日 9時 10分

三井住友海上火災保険株式会社 宛

申込人(保険契約者)	住所 〒340-0034 埼玉県 草加市 氷川町 5 4 1 - 2 8	個人・法人区分 法人 電話番号 携帯電話番号等 生年月日 年 月 日(才) 家族人数
	氏名 (カナ) カ ジー・ピー・シー ク 化油リポリク ゴトウ マシ 株式会社 GPC 代表取締役 後藤 真澄	親族連絡先 T91 登録・変更 前契約とあり 前契約情報削除

記載内容を確認し、Step1~Step5のご確認欄にチェックのうえ、2枚目(または右下)の申込人(保険契約者) 押印欄を押印してください。

印の項目は、ご契約に際して当社がおたずねする特に重要な事項(告知事項)です。事実と相違する場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので十分にご確認ください。印の項目は大切な項目です。訂正時には、申込人(保険契約者)の訂正署名(または訂正印)をお願いします。印字内容に修正・追記をされた場合、ご確認欄は変更後の内容でご確認ください。この保険では、ご契約後にご連絡いただくべき事項(通知事項)があり、「重要事項のご説明」に記載しています。本書面の内容は当社が把握した情報に基づいて作成しています。お客さまのご意向に沿っているか、Step欄等をご確認ください。

保険期間	令和 3年 7月 31日午前 0時から 令和 4年 7月 31日午後 4時まで 1年間	継続手続特約 ☐
------	---	---------------------------------

Step1 記名被保険者の住所・氏名等は以下の内容でよろしいですか? 記名被保険者の運転免許証の色が正しいかご確認ください。		ご確認欄 ☒ はい ☐ いいえ
記名被保険者	住所 〒 電話番号 申込人(保険契約者)と同じ	個人・法人区分 個人 運転免許証の色 ゴールド 免許証の有效期間 R 6年 2月 免許証番号
	氏名 (カナ) ゴトウ マシ 後藤 朋美	生年 生月 生日 S55年 1月 31日(41才) 性別 女性 配偶者 有 ご契約のお車を使用する方的人数 人 所有する自動車の台数 台
当初の意向	ご契約にあたり、当社が把握(一部推定を含む場合があります)しました運転者限定、運転者年齢条件に関するお客さまのご意向は右記のとおりです。▲運転者限定: 本人・配偶者限定 ▲運転者年齢条件: 26才以上補償 ご契約内容は本申込書のStep4でご確認ください。	最も若い運転者 記名被保険者と 1: 同じ 2: 異なる 生年 S62年 12月 21日(33才) 「最も若い運転者」とは、記名被保険者、その配偶者、それらの方の同居の親族およびこれらの方が営む事業に従事する従業員で最も若い方をいいます。

Step2 ご契約のお車の情報等は、以下の内容でよろしいですか? ご契約のお車の使用目的が正しいかご確認ください。		ご確認欄 ☒ はい ☐ いいえ
ご契約のお車	車名 ポルシェ 型式 E3K40A 仕様 カインターボクハ 登録番号 春日部 330 の 7265 車台番号 WP1ZZZ9YZLDA88978 用途車種 自家用普通乗用車 (11) 車両所有者 所有権留保の場合は真主 1年以上の貸借契約の場合は借主 申込人(保険契約者)と同じ 使用目的 日常・レジャー使用	初度登録 R 2年 2月 車検満了日 令和 5年 2月 6日 改造車・型式不明車等 () 構内専用車 () レンタカー () 公有 () 教習車 () 料率クラス 車両 対人 自損 対物 傷害 付属機械装置 (16)(11)(9)(7) 保険金額 前契約 () () () () 名称 装備・装置等 衝突被害軽減ブレーキ (有) 福祉車両 () 先進環境対策車区分 ()

Step3 割引・割増、前契約の情報等は以下の内容でよろしいですか?他の保険契約、過去の事故歴もあわせてご確認ください。 「重要事項のご説明」に記載の保険料の割引等が正しく適用されているかご確認ください。		ご確認欄 ☒ はい ☐ いいえ
割引・割増など 13等級 事故有係数適用期間 0年 (49%割引) 総付保台数: ノンフリート	ゴールド免許割引 ASV割引 新車割引 その他	名称 コード 内容 中断証明書適用 537 1 国内
前契約 中断証明書適用 <中断契約情報> 会社名 ADカブ コード 08 証券番号 F335050833 12等級 事故有係数適用期間 0年 3等級ダウン事故 件 1等級ダウン事故 件	他の保険契約 このご契約以外に、ご契約のお車が同一で保険期間が重複する他の自動車保険または自動車共済がありますか? () 会社名 過去1年間に保険会社から普通保険約款・特約により解除されたことがありますか? ()	
始期日 令和 1年 11月 3日 満期日(解約・解除日) 令和 3年 3月 19日		

添付書類: 口振申込書(モバイル端末未除く) 中断証明書等

受付区分 他社新規	引受承認番号 12170HG03107	分担%前年どおり	分担パターン Y01	振替先 075	特記事項 467	受付日 F81
部店 譲支社 ADD74 埼玉 越谷	サブコード 名称 178	代理店サブコード 065	記事 T46	063		譲支社長印 担当者印
代理店 扱者 仲立人 MK52 MKコンサルティング(野澤)	フリーコード 名称 067	代理店フリーコード 066	送状譲支社	請求コード 073		

このたびは当社にご用命を賜り、まことにありがとうございました。
本控はご契約内容の確認にご利用いただき、保険証券等をお届けするまでの間、大切に保管してください。

スリップ区分 Y03 (後送) (なし) 2

Step4

補償内容、保険料の払込方法等は、以下の内容でよろしいですか？
当社で把握したお客様の情報・ご意向に基づきご案内しています。車両保険や特約等の補償内容がご意向に沿っているかご確認ください。補償が重複する可能性のある特約をセットした他のご契約の有無・特約のセット可否をご確認ください。地震・噴火・津波によるご契約のお車の損害は、車両保険では補償されません。これらの損害に対して所定の金額をお支払いする特約の有無をご確認ください。補償内容がご意向に沿わない場合、取扱代理店・当社までご連絡ください。

ご確認欄 はい いいえ

Table with columns for insurance types (Plan 3, Plan 2, Plan 1) and rows for various coverage details like '人身傷害' (Personal Injury), '車両保険' (Vehicle Insurance), and '特約・サービス' (Special Services). Includes a summary row for '合計保険料' (Total Insurance Premium) at the bottom.

右記の特約をセットする場合、補償内容が同様の契約が他にあると補償が重複することがあります。
(該当契約の場合)に同意のうえ、保険種類欄記載の普通保険約款・特約が適用される保険契約を申し込みます。
申込日をご確認のうえ、押印してください。

Step5

申込人欄、保険期間欄およびStep1~4の内容がすべてご意向に沿っていることを再度ご確認くださいとともに、「重要事項のご説明」(クーリングオフに関する説明を含む)をご確認いただきましたか？

ご確認欄 はい いいえ

Form for Step 5 containing application details: '申込日' (Application Date: 令和3年7月29日), '申込人' (Applicant: 野澤 浩二), '募集人ID' (T78: 3012615651), '電話募集' (Phone Collection), '手続日時' (Procedure Date/Time), '代理人' (Agent), and '証券・約款送付要否確認欄' (Confirmation of Policy/Schedule of Conditions Delivery).