

変更内容 4

補償内容、払込方法等について、ご確認ください。
補償内容がご意向に沿わない場合、取扱代理店または当社までご連絡ください。

ご契約内容		D
保 険 種 類	GK クルマの保険 家庭用自動車総合保険	
★ 運 転 者 年 令 条 件	本人・配偶者限定 35才以上補償	
使 用 目 的	通勤・通学使用	
★ 対 人 物 賠 償 (1名につき) ★ 相手への賠償 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	
★ お客の補償 人 身 傷 害 補 償 範 囲 (1名につき)	☐ ご契約のお車搭乗中のみ補償 5000万円 (無保険車傷害 2億円)	
特 約		
★ お車の補償 車 両 保 険	ご契約タイプ	補償なし
特 約	保 險 金 額 × 免 責 金 額	
★ 特 約 ・ サ ー ビ ス	ロードサービス費用	☐ 補償あり (移動費用対象)
	ロードサービス	☐ ご利用いただけます
		被害者救済費用
★ 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)		
★ その他特約 上記に記載の補償・特約以外に セットされる特約は表記のとおりです。		
保 険 料 関 連	払込方法：大口分割12回 初回口振 計算方法：日割	合計保険料 32,000円
	精算方法 分割(口座振替)	
	分割回数 8回 初回追加口座振替：変更保険料は初回から口座振替 初回追加保険料口座振替特約	
	分割回目指定 5回 初回払込期日 令和3年9月26日	
	変更分割保険料 4,000円 第2回払込期日 年 月 日	
運転者限定：限定なし/本人限定/本人・配偶者限定、運転者年令条件：年令を問わず補償/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。 記名被保険者の年令に応じた保険料率が適用されています。		

変更内容 1～4 の内容がすべてご意向に沿った内容になっていることを再度ご確認くださいませしたか？

◆ご確認欄 ☐ はい ☐ いいえ
T67 1 2

届出日 010 年 月 日	機械印字 訂正・変更
★ 保険契約者 ご署名欄	契約時と異なる「重要事項のご説明」が交付される場合、保険契約者はその「重要事項のご説明」を受け取り、意向に沿った契約内容であることを確認するとともに、「専用端末の貸与およびサービス利用規約」(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。 届出日をご記入のうえ、フルネームでご署名ください。
募集人名 野澤 浩二	代理人手続時 代理権確認
	代理人と 本人の続柄
	代理権委任確認日 令和 年 月 日