

申込 人 (保 険 契 約 者)	住所 〒	個人・法人区分 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) *** 契約明細書につき、表示しておりません *** 様	親族連絡先 T91 登録・変更 前契約とおり 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）ご署名欄にご署名（法人の場合は蓋印・押印）ください。

注意

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	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 ブルー 免許証の有効期限 R 5 年 1 月 免許証番号
	氏名 (カナ) 申込人（保険契約者）と同じ	生年 告 告 S 48 年 12 月 3 日 (48才) 性別 男性 配偶者 有 ご契約のお車を使用する方人数 2 人 所有する自動車の台数 3 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、運転者年令条件に関するお客さまのご意向は右記のとおりです。ご契約内容は本申込書のStep4でご確認ください。	最もし運 転 者 記名被保険者と 1: 同一 2: 異なる → 告 告 年 月 日 (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 セレナ 仕様 2000 ハイウェイスター 型式 CC25 登録番号 春日部 301 や 463 車台番号 CC25-381930 用途車種 自家用普通用車 (11) 車両所有者 申込人（保険契約者）と同じ 所有権留保 () リース 使用目的 日常・レジャー使用	初度登録 H 22 年 7 月 車検満了日 令和 5 年 4 月 15 日 改造車・型式不明車等 () レンタカー () 構内専用車 () 教習車 () 公有 () 準公有 () 料率クラス 車両 対人・自損 対物 傷害 付属機械装置 (6)(5)(6)(10) 保険金額 前契約 () (6)(6)(6)(11) 名称 装備・装置等 衝突被害軽減ブレーキ () 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	8等級 事故有係数適用期間 0 年 (40%割引) その他	項目名 コード 内 容
	前契約あり 中継証明書適用なし <前契約情報> 会社名 ミツバヒ コード 04 証券番号 C557162913 - 00002 7等級F 事故有係数適用期間 0 年 (30%割引) 3等級ダウン事故 0件 1等級ダウン事故 0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 3 年 4 月 2 日 満期日(解約・解除日) 令和 4 年 4 月 2 日	

受付区分	引受承認番号	見直し(契約)	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
部店課支社	サブコード 名称 178	代理店サブコード 065	記事 T46	063	03		課支社長印 担当者印
代理店・扱者係立人	フリーコード 名称 067	代理店フリーコード 066	送状課支社	請分コード 073			
領収日 022	令和 年 月 日	領収証番号 F99	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さまの情報・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・特約のセット要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★

お すす め プ ラ ン	プラン 3	Dプラン 2	Dプラン 1	前年のご契約内容
保 険 種 類	GK 見守るクルマの保険 家庭用自動車総合保険	GK 見守るクルマの保険 家庭用自動車総合保険		GK 見守るクルマの保険 家庭用自動車総合保険
運 転 者 限 定 運 転 者 年 令 条 件	本人・配偶者限定 35才以上補償	本人・配偶者限定 35才以上補償		本人・配偶者限定 35才以上補償
対 人 賠 償 対 物 賠 償 (1名につき) 対 物 賠 償 (1事故につき)	日常・レジャー・使用 ○ 無制限 ○ 無制限 / 免責なし 対物超過修理費用	日常・レジャー・使用 ○ 無制限 ○ 無制限 / 免責なし 対物超過修理費用		日常・レジャー・使用 無制限 無制限 / 免責なし 対物超過修理費用
お け が の 補 償 人 身 傷 害 (1名につき) 特 約	○ ご契約のお車搭乗中のみ補償 500.0万円 (無保険車傷害 2億円)	○ ご契約のお車搭乗中のみ補償 500.0万円 (無保険車傷害 2億円)		ご契約のお車搭乗中のみ補償 500.0万円 (無保険車傷害 2億円)
お 車 の 補 償 車 両 保 険 ご契約タイプ 保険金額 免責金額 特 約	補償なし ×	補償なし ×		補償なし
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) ○ ご利用いただけます 見守るドラレコ型 被害者救済費用 人身傷害諸費用 弁護士費用 - 自動車事故型	ロードサービス費用 ○ 補償あり(移動費用対象) ○ ご利用いただけます 見守るドラレコ型 - プレミアム 被害者救済費用 人身傷害諸費用 弁護士費用 - 自動車事故型		補償あり(移動費用対象) ご利用いただけます 見守るドラレコ型 被害者救済費用 弁護士費用 - 自動車事故型
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)				
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 総合計保険料 初回保険料	(3) 57,120円 57,120円 4,760円 779	(2) 59,400円 59,400円 4,950円 779	(1) 779	大口分割12回 初回口振 合計(70,510円)
(6) 779	(5) 779	(4) 779		
右記の特約をセットする場合、補償内容が同様のご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。* 契約内容変更あり * 「前年のご契約内容」欄に表示の保険料は、契約内容変更を反映したものです。 「専用端末の貸与およびサービスご利用規約」に基づいて保険契約者の方へ専用端末等を貸与します。				補償重複結果

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★