

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（法人の場合は捺印）ください。

※印の項目は、ご契約に際して当社が把握しなくてはならない重要な事項（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。	※確認欄※※※※※※※※
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 グリーン 免許証の有効期限 R 6 年 8 月 免許証番号
	氏名 トウ リク (カナ) 伊藤 陸斗	※年齢 H14 年 7 月 10 日 (19才) 性別 男性 配偶者 無 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。	最も若い運転者 記名被保険者と ①: 同じ 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。	※確認欄※※※※※※※※
ご契約のお車	車名 カムリ 型式 AXVH70 仕様 2500 WS 登録番号 春日部 339 め 710 車台番号 AXVH70-1055101 用途車種 自家用普通乗用車 (11) 車両所有者 トウ リク 所有権留保の場合は買主 伊藤 陸斗 1年以上の賃借契約の場合は借主 使用目的 日常・レジャー使用	※初度登録 R 1 年 9 月 車検満了日 令和 4 年 9 月 2 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 (10) (5) (6) (5) 保険金額 前契約 (10) (5) (6) (5) 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 (ハイブリッド車)
	車両登録地・保管場所 事業専用車 非該当 所有権留保 () リース	

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。	※確認欄※※※※※※※※
割引・割増など	20等級 事故有係数適用期間 0年 (63%割引) ノンフリート多数割引4% (3～5台) 新車割引 ドラレコ継続期間起算日: 令和 4 年 4 月 2 日 その他	項目名 コード 内容
	前契約あり 中絶証明書適用なし <前契約情報> 会社名 シズメヒ コード 04 証券番号 C557162913 -00001 20等級 事故有係数適用期間 0年 (63%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	自賠() 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 課支社	サブコード 名称 178	代理店サブコード 065	記事 T46	063	3		課支社長印 担当者印
代理店・振替人	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	1	2		

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？										*※記載欄* 1 2	
申込日 010 年 月 日		機械印字 訂正・変更											
★ 申 込 人 (保険契約者) ご署名欄		**契約明細書につき、ご署名（記名・押印）は不要です**										*** *** ***	
募集人ID T78				電話募集		手続日時 年 月 日 時 分頃		代理人手続時 代理権確認		代理人と 本人の統柄		代理権委任確認日 令和 年 月 日	
募集人名				○		電話番号							
				●		お客さま氏名							