

お客さま 控

MS&AD

三井住友海上

自動車保険申込書

三井住友海上火災保険株式会社

宛

(兼契約明細書)

証券番号 021 C565553292

明細番号 098

印刷連番 F46 17578831-5

お客さま 控

1/2

始期日 令和 4年 3月 24日  
作成日 令和 4年 3月 23日 18時13分

申込  
人  
(保険契約者)

住所 〒306-0204  
茨城県 古河市 下大野 1010-2  
氏名 (カナ) シミズ ケンイチ  
清水 健一

様

個人・法人区分 個人  
電話番号 0280-93-0551  
携帯電話番号等 090-3528-6513  
生年月日 S 53年 10月 3日 (43才)  
性別 男性 家族人数  
親族連絡先 T91 登録・変更 前契約と変更 前契約消滅・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(告知事項)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 4年 3月 24日午前 0時から 令和 7年 3月 24日午後 4時まで 3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

※住所 〒310-0845 茨城県 水戸市 吉沢町 143-3 メルベージュコートB-201号室  
※氏名 (カナ) シミズ アヤカ  
清水 彩華

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 6月  
※1DAY保険>始期日の前日から過去3年間の内容  
契約 有 事故 無 契約回数 20回以上  
免許証番号 401800186480  
※年齢 H11年 5月 6日(22才) 性別 女性 配偶者 無  
ご契約のお車を使用する方的人数 1人 所有する自動車の台数 1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。  
ご契約内容は本申込書のStep4でご確認ください。

▲運転者限定 : 未定  
▲運転者年齢条件: 21才以上補償

最も若い運転者  
記名被保険者と  
①: 同じ ②: 異なる → 生年 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

※車名 ワゴンR  
※型式 MH23S 仕様 660 スティングレー リミテッド  
※登録番号 つくば 580 ゆ 9741  
※車台番号 MH23S-636913  
※用途車種 自家用軽乗用車 (31)  
※車両所有者 所有権担保の場合は貸主 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 H23年 9月 車検満了日 令和 4年 9月 19日  
※改造車・型式不明車等 ( )  
※構造内専用車 ( ) ※レンタカー ( )  
※教習車 ( )  
※公共 ( ) 準公共 ( )  
料率クラス 車両 対人・自損 対物 傷害 付属機械装置  
(2) (2) (3) (3) 保険金額  
前契約 ( ) ( ) ( ) ( ) 名称  
※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 6等級S 事故有係数適用期間 0年 24時間自動車保険無事故割引: 20%  
(4%割増)  
※割増 2年目: 7等級F 事故有係数適用期間 0年  
3年目: 8等級 事故有係数適用期間 0年  
※総付保台数: ノンフリート

| 項目名 | コード | 内容 |
|-----|-----|----|
|     |     |    |
|     |     |    |
|     |     |    |
|     |     |    |
|     |     |    |
|     |     |    |
|     |     |    |
|     |     |    |
|     |     |    |

※前契約なし 中断証明書適用なし セカンドカー割引対象外

※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? ( )

添付書類: 口振申込書(モバイル端末除く)

| 受付区分   | 純新規   | 引受承認番号         | 自己契約   | 特定契約 | 分担率前年どおり  | 分担パターン | 振替先   | 特記事項  | 受付日  |
|--------|-------|----------------|--------|------|-----------|--------|-------|-------|------|
| 振替先    | ADD74 | 埼玉 越谷          | サブコード  | 178  | 代理店サブコード  | 065    | 記事    | T46   | 063  |
| 代理店    | MK52  | MKコンサルティング(野澤) | フリーコード | 067  | 代理店フリーコード | 066    | 送状課支社 | 請分コード | 073  |
| スリッパ区分 | Y03   | (なし)           | (なし)   | (なし) | (なし)      | (なし)   | (なし)  | (なし)  | (なし) |

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。

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

ご契約内容

保 険 種 類

GK クルマの保険  
家庭用自動車総合保険

★ 運 転 者 限 定 条 件  
運 転 者 年 令 目 的

本人限定  
21才以上補償  
日常・レジャー使用

★ 対 人 物 賠 償 (1名につき)  
対 物 賠 償 (1事故につき)

○ 無制限  
○ 無制限 / 免責なし  
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)

★ お車の補償  
車 両 保 険 保 険 金 額 ×  
免 責 金 額

補償なし

★ 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  
人身傷害諸費用  
弁護士費用  
— 自動車事故型

★ 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右記のとおりです。

1年目保険料  
2年目保険料  
3年目保険料  
総合計保険料  
◇お借金額

新長期返済3回 初回口振  
100,590円  
84,490円  
73,830円  
258,910円  
3,230円

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。

◇お借金額は当社1年契約を無事故で3年間継続した場合の保険料総額との差額です。ご契約後の保険料改定等は考慮しておりません。

2・3年目の等級・保険料等は、1・2年目の事故の発生により変更する場合があります。

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。

補償重複結果

【口座情報登録用】

スマートフォンで読み取り、  
口座情報を登録して  
ください。



振替案内ハガキ：要

Step5

申込欄、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 010 令和 4年 3月 23日

機械印字  
訂正・変更

★ 申 込 人  
(保険契約者)  
ご 署 名 欄

申込人(保険契約者)は、「重要事項のご説明」(クーリングオフに関する説明を含む)を受け取り、意向に沿った内容であることを確認するとともに、個人情報の取扱い、親族連絡先制度および「専用端末の貸与およびサービスご利用規約」(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。  
申込日をご確認のうえ、フルネームでご署名ください。

この書類は控えですので、署名(または記名・押印)は不要です。

証券・約款送付要否確認欄

保険証券等やご契約のしおり(普通保険約款・特約)は、Webでの閲覧(eco保険証券・Web約款)または書面より選択可能です。次の3ボタンから選択ください。15

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

募集人ID T78

3 0 1 2 6 1 5 6 5 1

電話

手続日時 令和 4年 3月 23日 午後 3時 30分頃

募集

電話番号 090-3528-6513

代理人と

本人の続柄

代理権委任確認日

募集人名 野澤 浩二

○

お客さま氏名 清水 健一

代理権確認

令和 年 月 日