

YKKグループ団体扱自動車保険お見積依頼書

お見積りをご希望の方は

- ① 以下の「お見積依頼書」をご記入ください。
- ② 「お見積書依頼書」と以下書類を該当の送付先へお送りください。

<現在他社でご加入中の方>

- 保険証券（両面コピー）
- 車検証（コピー）

<初めて保険に加入される方>

- 車検証（コピー）
- ※注文書でも見積可能な場合がございます。

<送付先> YKKビジネスサポート株式会社 保険サービス部

北海道・東北・関東甲信越の方

東京保険センター
〒101-8642
東京都千代田区神田和泉町1番地 YKK80ビル3階
電話：03-5256-2590（内線:730-2590）
FAX：03-5256-2594（内線:730-2594）
メール：CHOKEN_TYO@ykk.com

北陸(富山・石川・福井)地区の方

黒部保険センター
〒938-0004 富山県黒部市飯沢6120-5
電話：0765-54-8668（内線:772-3950）
FAX：0765-57-0146（内線:772-3959）
メール：hoken@ykk.com
社内便：BOX番号*18

中部・関西・中国・四国・九州・沖縄地区の方

大阪保険センター
〒540-8534 大阪府大阪市中央区谷町4-8-7
電話：06-6945-5330（内線:762-2520）
FAX：06-6945-5332（内線:762-2529）
メール：CHOKEN_OS@ykk.com

<<お見積依頼書>>

YKKグループ従業員およびOBの方（契約者）

フリガナ		性別	生年月日			従業員番号
お名前		男・女	昭和 平成	年	月	日
部署名		連絡先 TEL		勤務先 TEL	(内線：)	

主に運転される方について（記名被保険者） ※契約者と同じ場合、お名前・性別・生年月日・年齢は記入不要です。

フリガナ		性別	生年月日			年齢
お名前		男・女	昭和 平成	年	月	日
契約者との関係	①本人		②配偶者		①・②と同居親族	
	①・②と別居の扶養親族					
免許証の色	ゴールド	ブルー	グリーン	免許証有効期限	令和	年
					月	日
使用目的	通勤・通学使用		日常・レジャー使用		業務使用	

取扱保険会社： 損害保険ジャパン 東京海上日動 あいおいニッセイ同和 三井住友海上

■個人情報の取扱について

当社(YKKビジネスサポート株式会社(以下同様とします。))は、ご提出いただいた自動車保険証券、車検証およびお見積依頼書に記載の個人情報をもとに、お客さまに最適なプランをご提案させていただきます。ご提案に際しては、適切で分かりやすい資料にてご提案させていただくために、ご提出いただいた保険証券、車検証およびこのお見積依頼書に関する個人情報を、当社が損害保険代理店委託契約を締結している上記引受保険会社に提供する場合がありますのでご同意のうえ記載ください。

■ご加入対象者の範囲

団体扱契約としてご契約いただけるのは、保険契約者および被保険者が損保ジャパンの定める条件を満たす場合のみとなります。詳細については、YKKビジネスサポート株式会社または損保ジャパンまでお問い合わせください。

★ご契約の内容は、自動車保険の種類に応じた普通保険約款・特約条項によって定まります。

★このチラシは団体扱自動車保険の概要を説明したものです。詳しい内容につきましては、「ご契約のしおり(約款)」「重要事項等説明書」などをご覧ください。なお、ご不明な点につきましては、YKKビジネスサポート株式会社または損保ジャパン営業店までお問い合わせください。

