

# 新規見積依頼書

有限会社 アイケイ 御中

電話 0120-063-481

FAX 052-916-3381

ご本人がボールペンで記入し、依頼書の四隅が入るように撮影してください。

保険契約者名	ふりがな	ご連絡先電話番号	
所属	職番(6桁)	生年月日	年 月 日
住所	〒		

保険開始日・納車日 年 月 日

## ●ご契約時の必要書類

お見積り希望のお車は、現在保険契約がありますか？

※□はい □いいえにチェックしてください。

はい

いいえ

現在ご加入の保険証券又は現在の加入状況がわかるものを添付してください。

中断証明書(等級を中断した契約)がありますか？

はい

いいえ

2台目以降のお車ですか？

はい

いいえ

検査証記録事項(車検証)を添付してください。

## ●ご契約のお車を運転される方について

①記名被保険者(主に乗られる方等)

ふりがな

②保険契約者と記名被保険者の関係

本人  配偶者  同居の親族  別居中の扶養親族

③記名被保険者の生年月日

年 月 日( 歳)

④記名被保険者の免許証有効期限

年 月 日

⑤記名被保険者の運転免許証の色 ※運転免許証現物でご確認ください。

ゴールド  ブルー  グリーン

⑥下記⑦のAからCの中で、最も若い方の生年月日

年 月 日( 歳)

⑦以下の方で運転される方

A 記名被保険者  B Aの配偶者  C AまたはBの同居の親族  
 D AまたはBの別居の未婚のお子さま  E AからD以外の友人・知人など

⑧ご使用目的

日常・レジャー  通勤・通学  業務

## ●ご契約のお車について

①車両保険はご希望されますか？

はい  いいえ

②車両価格(オプションを含む、諸経費は除く)

万円

## ●事故履歴について

前契約で保険金を請求した事故はありましたか？

あり  なし

## ●その他ご希望される特約はありますか？(弁護士費用・ファミリーバイク特約・代車・レンタカー特約等)

【

※2次元コードを読み取り、スマホからお送りください。  
FAXでの送信も可能です。



ご提出いただいた新規見積依頼書ならびに保険証券・車検証に記載の個人情報については、引受保険会社の各種商品・サービスのご提供・ご案内をするために利用させていただくことがあります。それ以外には利用しません。