

自動車保険 団体契約 申し込み書

私は、一般社団法人 軽貨物運送事業者協会の自動車保険団体契約に申し込みいたします。
尚、現在の同条件にて保険料金が上がる場合はその限りではありません。

申込日 年 月 日

フリガナ			
氏名			印
生年月日	明大 昭平 年 月 日	性別	男女
フリガナ			
自宅住所	〒 都道 府県		
T E L		携帯電話	
連絡可能時間		Eメール	
フリガナ			契約期限 月 日
現在加入している保険会社			月 日
証券番号			
車種		現在等級	
変更希望事項		協会確認印	印

- *見積もりを取ってから検討されて申し込みされても結構です。まずは見積もりしてみてください
- *現状同条件にて保険料金が上がる事はないと考えられますが、あった場合はご連絡いたします。
- *協会印を押し保険会社へ転送いたします。不明な事など連絡が入りますのでご承知おきください
- *この書類を保険会社に転送後、車検証を保険会社へFAXしていただきます。
- * 年度途中でも切り替え可能です。