

# じちろうマイカー共済 掛金見積依頼書 <新規：四輪車用>

(注) この見積依頼書は四輪車用です。二輪車での見積りをご希望の方は、二輪車用の見積依頼書をご使用ください。  
 ※お見積りにはお車の情報が必要となりますので、必ず車検証(写)等を添付してください。  
 ※他保険(共済)からの切替をご検討の方は、保険証券等(写)もあわせて添付してください。

**必ずご記入ください**

ご記入日	20 年 月 日	効力開始日	20 年 月 日
------	----------	-------	----------

申込書の提出が、指定された効力開始日以降の場合、効力開始日は全労済にて申込書を受け付けた日の翌日となります。

組合名 (支部名)		組合員名	カナ 漢字
県コード	組合コード	支部コード	職員コード
			生協組合員番号

## 1. ご契約者(組合員)、主たる被共済者の情報をご記入ください。

一 契約者 組合員	現住所 カナ 〒 生年月日 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 年 月 日	主 たる 被 共 済 者	おなまえ(車検証等上の所有者) カナ 漢字 生年月日 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 連絡先電話番号 (自宅または勤務先) - -		ご契約者との続柄 <input type="checkbox"/> 契約者本人 <input type="checkbox"/> 契約者の配偶者 <input type="checkbox"/> 契約者または 契約者の配偶者の同居親族
-----------------	--	-----------------------------	---	--	--	--

## 2. 基本補償 ★ご希望のプランに✓印をご記入ください。(複数選択可)

<input type="checkbox"/> 基本プラン 標準型で見積り <input type="checkbox"/> 希望プラン① 人身傷害補償：5,000万円 搭乗者傷害特約：1,000万円 <input type="checkbox"/> 希望プラン② 人身傷害補償：1億円 搭乗者傷害特約：付帯なし <input type="checkbox"/> 希望プラン③ 人身傷害補償：1億円 搭乗者傷害特約：1,000万円 <input type="checkbox"/> 希望プラン④ 人身傷害補償：無制限 搭乗者傷害特約：付帯なし <input type="checkbox"/> 希望プラン⑤ 人身傷害補償：無制限 搭乗者傷害特約：1,000万円	<左記希望プランに共通する事項> ① 対人賠償・対物賠償は、標準型と同じ『無制限』での見積りとなります。 ② 弁護士費用等補償特約は、上記組合コードをもとに現職者は「賠償対応補償付」、退職者は「賠償対応補償なし」での見積りとなります。 <その他事項> ① 人身傷害補償には2億円、搭乗者傷害特約には500万円補償もあります。こちらを希望される場合は所属の組合にご連絡ください。 ② 詳しい制度・補償内容等については、パンフレットをご覧ください。
--	---

## 3. 年齢条件・割引・特約 ★該当する項目と必要な項目に✓印をご記入ください。

(1) 運転者年齢条件	主たる被共済者またはその配偶者と同居の親族の中で、お車を運転する一番若い方の年齢にあった条件をお選びください。(主たる被共済者のお子さまを除く)。 <input type="checkbox"/> 年齢を問わず補償 <input type="checkbox"/> 21歳以上補償 <input type="checkbox"/> 26歳以上補償 <input type="checkbox"/> 35歳以上補償	
(2) 子供特約	主たる被共済者の同居のお子さま(別居の未婚のお子さまを含む)も運転される場合、(1)とは別に お子さま専用(運転する最も若いお子さま)の年齢条件をお選びください。 <input type="checkbox"/> 付帯しない <input type="checkbox"/> 年齢を問わず補償 <input type="checkbox"/> 21歳以上補償 <input type="checkbox"/> 26歳以上補償	
(3) 運転者限定特約	主たる被共済者またはその配偶者と同居の親族(別居の未婚の子を含む)の方だけが運転される場合にお選びください。本特約を付帯した場合、他の方が運転された場合は補償対象外となります。 <input type="checkbox"/> 付帯しない <input type="checkbox"/> 運転者家族限定特約 <input type="checkbox"/> 運転者本人・配偶者限定特約	主たる被共済者またはその配偶者の方だけが運転される場合にお選びください。本特約を付帯した場合、他の方が運転された場合は補償対象外となります。
(4) 割引制度	<input type="checkbox"/> 盗難防止装置装備車割引 <input type="checkbox"/> ハイブリッド車割引 <input type="checkbox"/> 福祉車両割引 <input type="checkbox"/> 新車割引(普通・小型乗用車、軽四輪乗用車) <input type="checkbox"/> 複数契約割引 <input type="checkbox"/> セカンドカー割引	
(5) 各種特約	<input type="checkbox"/> マイバイク特約( <input type="checkbox"/> 標準補償型 <input type="checkbox"/> 補償充実①型 <input type="checkbox"/> 補償充実②型 ※補償型を1つお選びください。) <input type="checkbox"/> 自転車賠償責任補償特約 <input type="checkbox"/> 交通事故危険補償特約 <input type="checkbox"/> 車両損害の無過失事故に関する特約 <input type="checkbox"/> 人身傷害補償の被共済自動車搭乗中のみ補償特約(2台目以降の契約に付帯する場合、人身傷害補償掛金を割引) <input type="checkbox"/> 搭乗者傷害特約 家族限定補償型(搭乗者傷害特約を選択した場合のみ選択可) <input type="checkbox"/> 地震・噴火・津波に関する車両全損時一時金補償特約	

## 4. 車両損害補償(お車の補償) ★ご希望の項目に✓印をご記入ください。

車両損害補償の『安心タイプ』は、“一般補償+付随諸費用補償”!

◆いずれかに✓印をご記入ください(キャンピング車の車両損害補償はありません)。

<input type="checkbox"/> 『安心タイプ』	<input type="checkbox"/> 一般補償のみ	<input type="checkbox"/> エコノミーワイド+付随諸費用補償
<input type="checkbox"/> エコノミーワイドのみ	<input type="checkbox"/> エコノミー+付随諸費用補償	<input type="checkbox"/> エコノミーのみ

<車両損害補償の自己負担額>

<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 5万円	<input type="checkbox"/> 10万円	<input type="checkbox"/> 20万円	<input type="checkbox"/> 30万円
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

※いずれの項目にも✓印がない場合は、「車両損害補償なし」とさせていただきます。

## 5. 払込方法

いずれかを  
ご選択ください

月払

年払

※口座振替となります。

※この見積依頼書に記載いただいた個人情報は、掛金見積りを行うために活用するほか、全労済の各種共済・サービスのご案内に利用させていただきます。  
 ※現在ご加入の保険(共済)の適用等級や過去履歴等によっては、ご契約をお引き受けできない場合があります。