

共済組合事業口座振替方式

団体扱自動車保険



一般の
ご契約より

20%割引! (団体扱割引適用)

さらに「団体扱年一括払による割引5%」を適用

約**24%**割引

団体扱割増率は、法務省団体扱自動車保険の「ご契約台数」と「損害率」に応じて毎年算出され変動する場合があります。団体扱割引20%は、保険始期が2019年7月1日から2020年6月30日のご契約に適用されます。



保険料は**口座振替**で!

- ・ 保険始期の翌々月の27日に口座振替となります。
- ・ 補償は保険始期日に開始します。



ノンフリート等級 (無事故による割増引)
引継OK!

- ・ 現在ご加入の自動車保険の無事故による割増引をそのまま引き継ぎます。
- ・ 他の保険会社やJA共済・全労済等からの無事故による割増引も引き継ぎます。

※一部共済を除きます。詳細はお問い合わせください。



退職された方、ご家族のお車も **OK!**

- ・ 退職後も現役職員と同じ団体扱割引をご利用できます。
- ・ 同居のご親族の所有するお車もご加入できます。

保険期間最長3年の長期分割払契約も可能です。詳細については取扱代理店までお問い合わせください。

保険料例

一般契約の場合 (一括払) ▶ 年間 **102,440円**

団体扱契約の場合 (一括払) ▶ 年間 **77,850円**

なんと
24,590円もおトク!!

【契約条件】

THE クルマの保険 (個人用自動車保険) ノンフリート9等級 (43%割引) 事故有期間0年

記名被保険者年齢	37歳	車両保険	一般条件
用途車種	自家用普通乗用車	車両自己負担額	0万円
年齢条件	26歳以上補償	車両保険金額	250万円
使用目的	日常・レジャー使用	ゴールド免許割引	あり
対人賠償	無制限	新車割引	あり
対物賠償	無制限	料率クラス	車両:4/対人:4 対物:4/傷害:4
人身傷害	5,000万円 (自己負担額なし) (入通院定額給付金10万円・車外事故特約有)	保険期間	2019年7月1日～ 2020年7月1日
		初度登録年月	平成31年1月

★団体扱契約としてご契約いただけるのは、保険契約者・記名被保険者・車両所有者が損保ジャパン日本興亜の定める条件を満たす場合となります。詳しい内容については、取扱代理店または損保ジャパン日本興亜営業店までお問い合わせください。

★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、ご不明の点は取扱代理店または損保ジャパン日本興亜営業店までお問い合わせください。

★「THE クルマの保険」は個人用自動車保険のペットネームです。

〈引受保険会社〉



北東京支店 新宿支社

〒163-0520 東京都新宿区西新宿1-26-2 新宿野村ビル20階
TEL: 03-3349-5953 FAX: 03-5322-0654
(受付時間: 平日の午前9時から午後5時まで)

■お問い合わせ先(取扱代理店)

法務省共済組合指定幹事代理店 (損保ジャパン日本興亜代理店)

株式会社 カッパーハイツ

〒169-0073 東京都新宿区百人町1-22-7-102

TEL.03-3366-2791 FAX.03-3366-2709

(受付時間: 平日の午前9時から午後5時まで)

FAX 送信

FAX が正しい面になっているかご注意ください。

法務省団体扱 自動車保険お見積り依頼書

法務省共済組合 指定代理店 _____ 行き

FAX :

までお送りください。

24時間
受 付

❗ お持ちであれば現在ご加入の自動車保険証券と車検証も同時に FAX をお願いします。

1 この保険をご契約される方についておうかがいします。

フリガナ		フリガナ	
お名前	様	住 所	〒 (都) (道) (市) (区) (府) (県) (郡)
お勤め先 (部署名)		長期組合員 番 号	
電話番号	ご自宅 - -	ご勤務先	- -

2 現在の自動車保険についておうかがいします。

現在のご加入状況	① 現在保険に 加入している	② 初めて自動車 保険に加入する
満 期 日	年 月 日	
現在のノンフリート等級 事故有係数適用期間	等級	年
1年間の事故の有無	① 無 ② 有 _____ 件	
保 険 会 社 名	会社名 その他	全 労 済 共 済 J A 共 済

3 ご連絡方法についておうかがいします。

ご 自 宅 に	※曜日・時間など
お 勤 め 先 に	_____ 時頃に連絡を希望します。
そ の 他 の 連 絡 方 法	※ご都合のよろしい連絡方法をご記入ください。

4 その他、ご要望等ございましたらご記入ください。

お申込方法

- 「法務省団体扱 自動車保険お見積り依頼書」にご記入のうえ、FAX にて上記連絡先までお送りください。
- お持ちであれば現在ご加入の自動車保険証券と車検証も同時に FAX してください。

■ 個人情報の取扱いについて

取扱代理店は、ご提出いただいた自動車保険証券、車検証およびお見積り依頼書にご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り依頼書に関する個人情報を、取扱代理店が損害保険代理店委託契約を締結している損保ジャパン日本興亜に提供する場合がありますので、ご同意のうえご記載ください。