

【ご契約例】自家用普通貨物車2 t 超にお乗りの場合（保険期間1年）

SGP（一般自動車保険）

ご契約期間	2020年4月1日から1年	ノンフリート等級	6S等級
用途車種	自家用普通貨物車2 t 超	事故有係数適用期間	0年
初度登録年月	2020年4月	車両保険	400万円 （一般条件・自己負担額0円）
付帯特約	人身傷害入通院定額給付金対象外特約 弁護士費用特約（自動車事故限定型） 対物全損時修理差額費用特約	対人・対物賠償	無制限 （自己負担額0円）
		人身傷害	5,000万円（搭乗中のみ）

保険期間 1年

■一般契約（一括払）を1年契約した場合……年間341,760円

■**集団扱契約（一括払）を1年契約した場合……324,670円**

※集団扱は分割払による割増がありませんので一般契約の口座振替分割払と比べて割安です。

**17,090円
割安！**

保険期間を長期にするとさらにお得！

※長期契約の場合は上記保険料と異なりますのでご希望のお客さまは取扱代理店までお打ち合わせください。

【引受保険会社】

損害保険ジャパン株式会社 東東京支店 江東支社

〒：136-0071

住所：東京都江東区亀戸6-26-5 日土地亀戸ビル7F

TEL：03-3682-7892 FAX：03-3682-7728

【受付時間】

平日：午前9時から午後5時まで

（土・日・祝日・年末年始は、お休みとさせていただきます。）

【取扱代理店】

幹事代理店：株式会社 エクセル

非幹事代理店：首都圏物流事業協同組合

【お問い合わせ先】

首都圏物流事業協同組合

〒：335-0023

住所：埼玉県戸田市本町5-4-17

TEL：048-444-5108 FAX：048-444-4885

【受付時間】平日：午前9時から午後5時30分まで

（土・日・祝日・年末年始は、お休みとさせていただきます。）

お見積りシート

上記お問い合わせ先までお気軽にご連絡ください。

以下にご記入のうえ、現在ご契約の自動車保険証券コピーと一緒にご送付もしくはFAXにてご送信ください。
（該当項目に○印をおつけください。）

連絡先	勤務先	ご自宅	自動車保険の満期日	年	月	日
●運転者年齢条件	●お車の主な使用目的	●お車を主に使用される方の免許証の色	●免許有効年月	年 月		
35歳以上	日常・レジャー使用	ゴールド※	●お車を主に使用される方の年齢	歳		
26歳以上	業務使用	ゴールド以外				
21歳以上	通勤・通学使用	※優良表示があります。				
年齢を問わず						

ご住所

〒

お名前

所属

TEL

—

—

Eメール
アドレス

@

TEL

—

—

『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およびこの自動車保険お見積依頼シートにご記載の個人情報をもとに、お客さまのニーズに合った自動車保険プランをご提案させていただきます。なお、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、同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害保険ジャパン株式会社に提供することにご同意のうえ、自動車保険お見積依頼シートにご記入ください。