

(注)この見積依頼書は四輪車用です。二輪車または原付車での見積もりをご希望の方は、各専用見積依頼書をご使用ください。

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、効力開始日はこくみん共済 coop<全労済>にて申込書を受け付けた日の翌日となります。

※お見積も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。

1. 契約者(組合員)情報						
県コード	組合コード	支部コード	職場コード	職員コード	生協組合員番号	契約番号
契約者(組合員)	おなまえ	カナ 漢字		生年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日	連絡先電話番号 <input type="checkbox"/> 自宅 - - <input type="checkbox"/> 職場 - - <input type="checkbox"/> 携帯 - -
	現住所	カナ 〒				契約発効年月 20 年 月
	現在の契約車両	ナンバー表示	分類	かな	車両登録番号	車名 例: ヴィッツ

2. 車両の変更・車両情報の変更 ▲車両変更の場合、車検証(写)を添付してください。						
車両登録番号	ナンバー表示	分類	かな	車両登録番号	ハイブリッド車割引 該当 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	
車名	例: マーチ・プリウス	型式			福祉車両割引 該当 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	
車台番号					衝突被害軽減ブレーキ(AEB)装置 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <small>※AEB装置が装着されていたとしても、必ずしもAEB割引が適用されるとは限りません。</small>	

3. 主たる被共済者の変更						
被共済者名	カナ 漢字		生年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日	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	

4. 年齢条件等の変更 主たる被共済者を変更することで運転者年齢条件等も変更になる場合、「年齢条件等の変更」もご記入ください。						
運転者年齢条件	<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	子供特約	<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"/> 付帯しない	
運転者限定特約	<input type="checkbox"/> 付帯しない	<input type="checkbox"/> 運転者本人・配偶者限定特約	※効力開始日時点で配偶者年齢は運転者年齢条件の範囲内ですか? <input type="checkbox"/> 範囲内です			

5. 基本補償内容の変更			
人身傷害補償	<input type="checkbox"/> 1億円	<input type="checkbox"/> 2億円	<input type="checkbox"/> 無制限
被共済自動車搭乗中のみ補償特約	<input type="checkbox"/> 付帯する <input type="checkbox"/> 付帯しない		
搭乗者傷害特約	<input type="checkbox"/> 500万円	<input type="checkbox"/> 1,000万円	<input type="checkbox"/> 付帯しない
補償型	<input type="checkbox"/> 一般補償型 <input type="checkbox"/> 家族限定補償型		

じちろうマイカー共済では「人身傷害補償5,000万円」が標準型となっています。

6. 車両損害補償の変更			
補償タイプ	<input type="checkbox"/> 一般補償	<input type="checkbox"/> エコノミーワイド	<input type="checkbox"/> エコノミー <input type="checkbox"/> 付帯しない
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
付随諸費用補償	<input type="checkbox"/> 補償タイプの範囲で補償 <input type="checkbox"/> 付帯しない		
新車買替特約	<input type="checkbox"/> 付帯する <input type="checkbox"/> 付帯しない		
補償額限定一般補償	<input type="checkbox"/> 付帯する <input type="checkbox"/> 付帯しない		
地震・噴火・津波に関する車両全損時一時金特約	<input type="checkbox"/> 付帯する <input type="checkbox"/> 付帯しない		
車両損害の無過失事故に関する特約	<input type="checkbox"/> 付帯する <input type="checkbox"/> 付帯しない		

7. 各種特約の変更			
マイバイク特約	付帯する <input type="checkbox"/> 付帯しない		
	<input type="checkbox"/> 標準型 10B	<input type="checkbox"/> 充実①型 103	<input type="checkbox"/> 充実②型 31B
自転車賠償責任補償特約	<input type="checkbox"/> 付帯する <input type="checkbox"/> 付帯しない		
交通事故危険補償特約	<input type="checkbox"/> 付帯する <input type="checkbox"/> 付帯しない		

メモ欄