

自動車保険お見積希望書

ふりがな お名前(ご契約者)		ご勤務先	※出向の方は元籍の会社名をご記入ください
氏名コード(社員番号)		ご勤務先勤務先電話番号	
ご住所	〒		
お見積書送付先	勤務先 自宅		

■初めて自動車保険をお申し込みになる方

必要事項をご記入の上、お近くのJFEライフ窓口まで社内メールでお送りいただくか、下記までFAXでお送りください。お見積書とパンフレットをお送りいたします。

○記名被保険者(*お車を主に運転される方)

○ご契約者との続柄 本人 その他()

○運転免許証の色 ゴールド ブルー グリーン 免許更新年月 年 月

お車について

○車名 _____ ○型式 _____

○車両価格 _____ 万円 ○初年度登録年月 _____ 年 月

○お車に装備されている装置について 盗難車追跡装置 イモビライザー 環境対策車

ご契約の条件

○主に運転される方のご年齢 _____ 歳 ○お車を運転される最も若い方のご年齢 _____ 歳

○お車の使用目的 レジャー 通勤・通学 業務

○同居のご家族以外の運転者 あり なし

※お見積作成にあたり、各担保条件はJFEライフがお勧めする内容にてご提案させていただきます。

■他社(他代理店、全労済、JA共済など)でご契約中の方

現在ご加入されている条件で、見積を希望される場合は、必要事項をご記入の上、現在ご契約の『保険証券』と『車検証』のコピーを添えて、JFEライフ窓口まで社内メールでお送りいただくか、下記までFAXでお送りください。お見積書とパンフレットをお送りいたします。

○現在の等級 _____ 等級 ○現在の保険期間内に事故はありましたか あり なし

○その他契約条件に変更はございますか _____

ご希望の保険会社

東京海上日動

損保ジャパン日本興亜

三井住友海上

FAX送信先:JFEライフ(株) 保険本部 業務部

FAX番号 03-3864-5319

当社保険事業部門は、各保険会社より保険業務の代理または委託を受けて取得した個人情報、各社の損害保険や生命保険の契約管理、保全およびこれらに付帯・関連するサービスの提供等の業務の遂行に必要な範囲内で利用します。なお、詳細につきましてはJFEグループ保険のホームページ(<http://www.jfe-life.co.jp/hoken/>)をご覧ください。各営業窓口までお問い合わせください。これらの個人情報の取扱いに同意の上、お申し込みください。