

クラシックカー保険 お見積り依頼書(通知書)

以下にご記入のうえ、FAX または郵送にてお送り下さい。

記入日:平成 年 月 日

氏名	(フリガナ) TEL : () FAX : ()
住所	〒 E-mail アドレス : @
職業	(勤務先:)
生年月日など	年 月 日 (満 歳) 男性・女性
免許証	色: ゴールド・ブルー・グリーン 有効期限: 年 月 (取得年月: 年 月)
その他	JCCA 会員の場合 → 会員 No.() 会員以外の場合 → 所属カークラブ()

お車の内容

メーカー名・モデル名・仕様など	(できる限り詳しく記入下さい) 製造国(輸入車の場合): () 製造年月: 年 月 排気量: cc 型式: ()
購入年月	年 月頃 (または所有年数: 年)
年間走行距離	km (現在の積算走行距離 km・マイル)
用途・使用目的	通勤・通学使用: 有・無 業務使用: 有・無 ※年間を通して週に5日以上、月に15日以上、それぞれの目的に使用される場合に「有」とお答え下さい。
家族内運転者	運転される可能性のある家族のうち、もっとも年令が若い方(本人と異なる場合に記入) 生年月日: 年 月 日生 男性・女性 ※「家族」には、ご本人・配偶者・これらの方の同居の親族を含みます。
保管状況 (実際の保管場所等について)	①車庫所在地 (自宅と)同一敷地内・敷地外(敷地外の場合その所在地) ②車庫の所有者 自己所有(同居の家族所有を含む)・賃貸・その他() ③車庫の構造 ガレージ(シャッター:有・無)・地下駐車場・屋根付駐車場・露天駐車・その他() ④盗難防止装置 電子式盗難防止装置(車載): イモバイザー・盗難警報装置・電子式追尾装置・その他() 車庫設置の防犯設備など: ホームセキュリティ契約・監視カメラ・警報装置・その他()
事故歴	過去3年間の事故: 有・無 「有」の場合→ 直近の事故 発生年月: 年 月頃 状況()
車両保険	希望保険金額: ()万円 保険金額の根拠: 市場販売価格・購入価格・その他()
お車の所有台数	ご家庭内の所有台数(当該車を含みます): 台(うちChubb保険でのご契約台数: 台)

故意または重大な過失により記載事項が事実と相違している場合には、保険契約が解除されるかまたは保険金をお支払いできない場合があります。

本通知書に加えて、以下の書類を合わせてお送り下さい。

- ☐注文書
☐車検証コピー(有効期間内のもの または直近のもの)
☐保険証券コピー(現在ご加入中のもの または直近のもの)
☐車両保険ご希望金額の資料(購入時の領収書等)
☐お車の写真(ご契約時に必要となります。)
☐前方 ☐後方 ☐側面 ☐内装 ☐メーター周り(オドメーターが判読できるもの)
☐車庫の写真 ☐その他()

保険料見積りのご依頼をいただいたお客様に関する情報につきまして、弊社ならびに弊社委託代理店

は、適正な保険料見積り・保険契約の引受およびそれに関連する業務、保険・その他の各種商品・サービスのご紹介、統計資料の作成を目的として利用します。お客様から許可されない限り、弊社、弊社代理店および業務委託先以外の第三者に個人情報を開示することはありません。詳細は弊社プライバシー・ポリシー(弊社ホームページ<https://www2.chubb.com/jp-jp/>)をご覧ください。

保険デザインパートナーズ(株)

〒612-0834

京都府京都市伏見区桃山町安芸山1-8

TEL: 0120-818-807

FAX: 075-874-1983