

職場で入る団体扱契約は「無事故による割増引」の他に…

更に約**17%OFF**

口座振替をご利用の一般分割払契約に比べて

団体扱割引17%が適用されます。また、団体扱月払には一般の分割割増5%がありません。

※団体扱割引率は、前田建設グループの皆さまの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。

この団体扱割引は、ご契約期間の初日が2024年4月1日から2025年3月31日までのご契約に適用されます。

ご契約例

- ・保険種類：THE クルマの保険（個人用自動車保険）
- ・ご契約期間：2024年4月1日から1年
- ・ノンフリート等級：20等級
- ・事故有係数適用期間：0年
- ・年齢条件：26歳以上補償
- ・ゴールド免許割引：あり
- ・WEB証券割引：あり
- ・ASV割引：あり
- ・運転者限定：限定なし
- ・記名被保険者（ご契約のお車を主に使用される方）
年齢：26歳
- ・使用目的：日常・レジャー使用
- ・用途・車種：自家用小型乗用車
（料率クラス 車両：8 対人：6 対物：7 傷害：9）
- ・初度登録年月：2024年4月
- ・車両：300万円（一般条件、自己負担額0-10万円）
- ・対人・対物：無制限（自己負担額0万円）
- ・対物全損時修理差額費用特約
- ・人身傷害（交通乗用具事故特約セット）：5,000万円
- ・入院定額給付金：10万円
- ・人身傷害死亡・後遺障害定額給付金：500万円
- ・弁護士費用特約（自動車事故限定型）

一般分割払契約（12回払） （口座振替）

年間保険料
80,400円
（月々6,700円）

団体扱契約（12回払）

年間保険料
63,960円
（月々5,330円）

16,440円もお得！！

団体扱で
ご契約されると

前田建設グループ
のみなさ～ん！

自動車保険は
職場で入る方が
お**得**ですよ！！



前田建設グループ自動車保険お見積依頼書

光が丘興産行 FAX: 03-5372-4628

■自動車保険にすでにご加入されている方

下記の表をご記入のうえ、現在ご加入の自動車保険証券と車検証のコピーを添えてFAX願います。

■これから自動車をご購入予定の方は、①～⑤もご回答ください。


フリガナ		フリガナ	
お名前		住所	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	部署	職員番号
E-mail	@		
電話番号	ご自宅 - -	携帯番号	- -

①ご契約の自動車を主に運転される方の生年月日、免許証の情報をご記入ください。

生年月日	昭和・平成 年 月 日	免許証の色	ゴールド・ブルー・グリーン	次回免許証 更新年月	年 月 日
------	----------------	-------	---------------	---------------	-------

②使用目的を以下の中からお選びください。

業務使用	… 年間を通じて月15日以上の使用頻度で業務にも使用する場合
通勤・通学使用	… 「業務使用」に該当せず、年間を通じて月15日以上の使用頻度で通勤・通学にも使用する場合(最寄り駅までの送迎を含みません。)
日常・レジャー使用	… 「業務使用」および「通勤・通学」のいずれにも該当しない場合



© JAPAN-DA

③ご家族で、ご契約の自動車を運転される最も若い方の年齢を以下の中からお選びください。

18歳以上	・	21歳以上	・	26歳以上	・	35歳以上
-------	---	-------	---	-------	---	-------

④ご本人さま・配偶者さま以外の方が運転されることがありますか？

また、「ない」場合、運転者はご本人さまに限られますか？

本人・配偶者以外で運転することが	ある・ない	「ない」場合	➡	運転者は本人に	限られる・限られない
------------------	-------	--------	---	---------	------------

⑤納車予定日、お車の初度登録年月と型式をご記入ください。

納車予定日	年 月 日頃
初度登録年月	年 月
型式	

※初度登録年月、型式がご不明の際は、お手数ですがお車の販売店までお問い合わせください。

■個人情報の取扱いについて
当社(光が丘興産株式会社、以下同じ)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も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もり依頼書に関する個人情報を、当社が損害保険代理店委託契約を締結している引受保険会社に提供することがありますので、ご同意のうえご記載ください。

■ご加入対象者の範囲
団体契約としてご契約いただけるのは、保険契約者および被保険者が引受保険会社の定める条件を満たす場合のみとなります。詳細については、取扱代理店または引受保険会社にお問い合わせください。

■このチラシは概要を説明したものです。詳しい内容につきましては、取扱代理店または損害保険ジャパン株式会社までお問い合わせください。

【引受保険会社】損害保険ジャパン株式会社

企業営業第五部第二課
〒103-8255 東京都中央区日本橋2-2-10日本橋ビル
TEL: 03-3231-6445(受付時間 平日9:00-17:00)

【取扱代理店】光が丘興産株式会社

〒179-0075 東京都練馬区高松5-8-20 J.CITY18F
保険部 TEL 03-5372-4620(受付時間 平日9:00-17:00)