

アイドラ自動車保険“無料”お見積り依頼書

自動車保険お見積り依頼書

お客様について(今回、ご契約のおクルマを運転される方の)

① お名前(フリガナ)	(フリガナ)		
② ご住所	〒		
③ FAX			
④ 生年月日	年	月	日
⑤ 性別	男性	女性	
⑥ 配偶者の有無	有り	無し	
⑦ 免許取得後の年数	1年未満	1年以上	
⑧ 免許証の色	グリーン	ブルー	ゴールド
⑨ 免許証有効期限	年	月	日
⑩ 職業	会社員	自営業	無職
⑪ 同居のご家族がお持ちのおクルマの台数	台		
⑫ 障害者手帳	有り	無し	同居の家族あり

現在ご加入の保険について※現保険証券を確認のうえご記入ください

1 契約者(ご記入が無い場合は①に記載のご契約者と同じとします)	(フリガナ)	
2 被保険者(ご記入が無い場合は上記ご契約者と同じとします)		
3 保険会社名		
4 保険満期日	年	月 日
5 現在のノンフリート等級	等級	
6 当該保険期間中の事故の有無	なし	あり

今回ご契約のおクルマについて

I 通勤・通学使用の有無 有り 無し
 通勤・通学使用が有る場合、その片 10キロ未満・10～25キロ末 25キロ以上

II おクルマの1年間平均走行距離 _____ キロ

III おクルマを運転される方で一番年齢の低い方の生年月日 _____ 年 月 日

IV ご家族以外の方が該当自動車を運転されることがありますか? はい いいえ

お問い合わせ、お申し込み等は・・・
株式会社ファイナンシャルネット

E-MailまたはFAXによる24時間受付、 FAX : (054)270-8852
 原則24時間以内に、ご対応いたします。 Eメール : info@financialnet.jp

ご注意 *「アイドラ自動車保険」とは家族自動車総合保険 (USAプレミア)にツバサシステムによる感覚障害者の皆様向け専用サービスをパッケージ化したAIU保険会社を引受保険会社とする自動車保険の呼称です。
 *ご契約に際しましては家族自動車総合保険の付属説明資料を必ずご覧ください。
 *お客様情報は本目的以外には使用いたしません。また外部漏洩の無い様、厳重に管理しております。

* お電話によるお問い合わせは (054)270-8851
 (土日祝を除きます。) 9:00 AM - 5:30 PM

代理店:株式会社ファイナンシャルネット
 東京店 Tel (047)388-1122 Fax (047)388-4411 〒270-2253 千葉県松戸市日暮7丁目273
 静岡店 Tel (054)270-8851 Fax (054)270-8852 〒422-8033 静岡県静岡市駿河区登呂1-16-16市川ビル2F

引受保険会社:
 AIU保険会社
 〒105-8560 東京都墨田区錦糸1-2-4