

# 〔自動車保険 見積り希望書〕

お見積りをご希望の場合は、この紙面をコピーして必要事項をご記入の上FAXしていただくか、お電話にてご連絡ください。

九州電力・関連会社(九電工除く)の方[退職者含む]は  
九電産業(株)保険部 九電生協自動車保険グループ

FAX **0120-111-410**  
TEL **0120-400-680**

九電工の方[退職者含む]は  
九州電工ホーム(株)保険事業部

FAX **092-533-4161**  
TEL **0120-159-546**

● 項目をご選択いただき、必要書類をご用意のうえ、FAXをお願いします。

- 〔必要書類〕  **新規・増車** →  車検証またはお車の注文書  
 **他社からの切替** →  自動車保険証券  車検証

● 下記①～③にご記入ください。ご記入いただいた内容をもとにお見積りをご案内させていただきます。

①

組合員名	フリガナ	日中連絡先(TEL)	
	〒 -	自宅	- -
組合員番号		携帯	- -
現住所	〒 -		
お勤め先	会社名	退職者	外線 - -
	所属		保安 - - (FAX - - )

② お車を主に運転する方(記名被保険者)をご記入ください。

**ご注意!** 扶養されていない別居のご家族のお車はご加入できません。

氏名・生年月日	フリガナ	大・昭・平	年	月	日
組合員との関係	続柄	同居	別居	組合員が扶養	有 無
現住所	組合員と同じ場合記入不要 〒 -				

必ず運転免許証の現物をご確認のうえ、ご記入ください。

運転免許証の有効期限	平成 年 月 日まで有効	運転免許証の色	グリーン	ブルー	ゴールド
同居のご家族で運転される“最も若い方”の生年月日・年齢	大・昭・平	年	月	日	歳

③ お車の使用目的をご記入ください。

ご契約のお車を使用する全員の方の使用実態よりご判断ください。

年間を通じて月15日以上、お仕事に使用しますか?	YES	業務使用
年間を通じて月15日以上、通勤や通学に使用しますか?	YES	通勤・通学使用
	NO	日常・レジャー使用

■業務使用:年間を通じて※1月15日以上、業務(仕事)に使用する場合

■通勤・通学使用:「業務使用」に該当せず、運転する方がご契約のお車を年間を通じて※1月15日以上、自らの通勤・通学※2に使用する場合

■日常・レジャー使用:「業務使用」および「通勤・通学使用」のいずれにも該当しない場合

※1「年間を通じて」とは、始期日時点(保険期間の途中で使用目的が変更になった場合はその時点)以降1年間をいいます。

※2「通勤・通学」には、通勤先、通学先およびこれらへの経由地(自宅の最寄り駅等)への送迎を含みません。

※「記名被保険者の運転免許証の色」「ご契約のお車の使用目的」については、保険申込書の記載事項が事実と違っている場合、または事実を記載しなかった場合には、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。なお、事故発生の際に「記名被保険者の運転免許証の色」「ご契約のお車の使用目的」を確認させていただくことがあります。

### 〔個人情報の取り扱いについて〕

見積り希望書による情報をもとに自動車保険の見積りのご案内をさせていただきます。

頂いた情報は外部流出を防ぐため、責任者を定め適切かつ厳重な管理を行い、利用目的が完了し不要とされた時点で破棄させていただきます。