

# 自動車保険見積依頼書

## STEP1 お客様（ご依頼者様）について

フリガナ			
お名前		生年月日	
ご自宅住所	〒		
所属部署			
社員番号		ご連絡先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 [ ]
メールアドレス	@		

## STEP2 主な運転者について

ご依頼者様 (STEP1)との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同居の家族 <input type="checkbox"/> 別居の扶養親族 <input type="checkbox"/> その他
フリガナ	
お名前	生年月日
現在の免許証	<input type="checkbox"/> グリーン / <input type="checkbox"/> ブルー / <input type="checkbox"/> ゴールド (有効年月： )
お車の主な 使用目的	年間を通して月に15日以上・・・ <input type="checkbox"/> 業務に使用 / <input type="checkbox"/> 通勤・通学に使用 / <input type="checkbox"/> その他（日常・レジャー）

## STEP3 運転者の範囲について（ご契約の車はだれが運転しますか？）

運転者様すべてご選択ください	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他（友人・知人など）
同居のご家族の中で最も若い運転者の生年月日	生まれ

## STEP4 契約区分について（新規 or 切替）

<input type="checkbox"/> 新規契約（初めて自動車保険を契約する方） ※お車の契約書・注文書等をご提出ください。 納車(予定)日： _____ 保険料割引サービス（1日型の自動車保険・タイムズカーシェア等）のご利用が・・・ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> 切替契約（現在はかたばみ以外で契約している方） ※現在のご加入内容がわかる資料（保険証券等）をご提出ください。 現在の契約満期日： _____ 現在のご契約期間中に事故等による保険の使用（請求）が・・・ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし

## STEP5 補償内容について

修理でお車が使用できない期間のレンタカー代金の補償は必要ですか？
<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 検討したい

ご記入ありがとうございました。当シートと必要資料をかたばみまでお送りください。  
折り返し、保険料・お手続きについてご案内いたします。

<b>【書類送信先】 株式会社 かたばみ 保険本部（本社）</b> FAX： 03-5413-8120 E-MAIL： <a href="mailto:info-hoken@katabami.co.jp">info-hoken@katabami.co.jp</a>
---

※弊社は、このシートにご入力いただきましたお客様の個人情報をもとに、お客様に対して、弊社が取り扱う保険商品の販売・サービスの提供、保険契約の維持・管理に利用する場合があります。