

自動車保険 見積依頼書

- ①以下の「見積依頼書」をご記入ください。
 ②「見積依頼書」と以下の書類を、いずれかの方法でお送りください。

現在、他社でご契約の方
 (JA共済・全労済含む)

●「車検証」コピー

●「保険証券」
 両面コピー

→中断契約がある場合は、「中断証明書」コピーもお送りください。

初めて保険に加入される方

●「車検証」コピー

→車検証が無い場合は、「見積依頼書」にお車の情報をご記入ください。

送付方法 FAX : 03-5485-7586
 Eメール : bxhoken@fujifilm.com
 社内メール : 中野坂上サンブライトツイン FFBX 保険SC ライフサポートG 行き

- ③後日、見積書・資料を郵送または社内メールでお送りいたします。



見積依頼書 補償内容や車両情報については、保険証券や車検証を確認のうえ、ご記入ください。

現在の状況	
<input type="checkbox"/> 他社で契約中 (切替を検討中)	<input type="checkbox"/> 新規で保険加入を検討 (納車予定日 月 日)
<input type="checkbox"/> 中断証明書がある (中断日 年 月 日 ・ 中断した時の等級 等級)	
保険をご契約される方について (契約者)	
フリガナ 氏名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
免許証の色 <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> グリーン	免許証有効期限 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月
会社名 (出向の方は出向元)	社員番号
事業所・部署	会社メールアドレス
自宅住所 〒	
自宅電話番号	携帯電話番号
主に運転される方について (記名被保険者) (契約者本人と異なる場合にご記入ください)	
フリガナ 氏名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
免許証の色 <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> グリーン	免許証有効期限 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月
契約者との関係 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同居親族 <input type="checkbox"/> 別居扶養親族 <input type="checkbox"/> その他 ()	
同居の親族で運転される 最もお若い方の生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 ←記名被保険者と異なる場合のみご記入ください。	
補償対象車両・条件について	
車名	型式 初度登録 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月
車両所有者	
運転者年齢	<input type="checkbox"/> 全年齢補償 <input type="checkbox"/> 21歳以上補償 <input type="checkbox"/> 26歳以上補償 <input type="checkbox"/> 35歳以上補償
車両保険	<input type="checkbox"/> 付帯する (車両保険金額) 万円 (ご希望種類) <input type="checkbox"/> 一般車両 <input type="checkbox"/> 車両危険限定 (エコミ-) <input type="checkbox"/> 付帯しない
使用目的	<input type="checkbox"/> 日常・レジャー <input type="checkbox"/> 通勤・通学 (年間を通じて月15日以上使用) <input type="checkbox"/> 業務
運転者の限定	<input type="checkbox"/> 本人配偶者限定 <input type="checkbox"/> 本人限定 <input type="checkbox"/> 限定しない
現在契約中の場合、事故の有無 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (事故の内容)	
<アンケート> ①富士フィルムグループの団体扱自動車保険制度をどこでお知りになりましたか? <input type="checkbox"/> 1・2月の団体保険募集 <input type="checkbox"/> 自社のイントラ <input type="checkbox"/> グループイントラ (INSITE・SharePoint等) <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> FFBX ホームページ <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()	
②今回、富士フィルムビジネスエキスパートで見積りしようと思ったきっかけは何ですか? <input type="checkbox"/> 保険料団体割引に魅力を感じたから <input type="checkbox"/> 補償内容を相談したから <input type="checkbox"/> グループ会社で安心だから <input type="checkbox"/> 知人に紹介されたから <input type="checkbox"/> キャンペーンの賞品が魅力的だったから <input type="checkbox"/> その他 ()	

*現在他社でご契約中の場合には、原則契約内容に準じた補償内容でお見積りをいたします。条件によっては、車両保険付帯および免責金額の設定についてご希望に添えない場合がございます。
 *新規でのお見積り希望の場合、補償内容について特に記載がない場合には、対人賠償無制限、対物賠償無制限、人身傷害 (契約車両搭乗中のみ) 5000万円、車両保険付帯 (免責0-10万円または5-10万円等級によっては車両保険付帯なし) でのお見積りとなります。
 *取り扱い商品、各保険の名称や補償内容等は引き受け保険会社によって異なりますので、ご契約にあたっては必ず「重要事項説明書」をよくご確認ください。
 *弊社は、ご提出いただいた保険証券コピー・見積依頼内容により取得した個人情報、自動車保険のご案内およびご提供のために必要な範囲で利用し、当該目的以外には使用しません。
 *ご提出いただいた見積内容に関する個人情報を、弊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場合がありますのでご同意の上ご記載下さい。個人情報の取扱いに関する詳細については、ホームページ (<https://www.fujifilm.com/ffbx/ja>) をご覧いただくか、弊社までご照会ください。