

FAX 029-835-0778

(東京海上日動 代理店あんしん行)

茨城県庁生活協同組合
集団扱い自動車保険見積依頼書
(退職者もご加入いただけます)

お見積をご希望の方は

下記の項目をご記入の上、現在ご加入の保険証券と車検証のコピーを添えて
上記FAX番号までご送付下さい。

フリガナ		〒
お名前	住 所	Tel
勤務先	部 署	
e-mail		
勤務先TEL	内線	

○ お車の使用目的をお聞かせ下さい。

日常・レジャー 通勤・通学使用(*) 業務使用(*)

*年間を通じて、平均月15日以上(年間180日以上) 使用する場合。

○ お客様の免許証の色をお聞かせ下さい。(お車を日常主に運転される方)

ゴールド免許 ゴールド免許以外(グリーン・ブルー)

(有効期限：平成 年 月)

○ 年齢条件

年齢を問わず 21歳以上 26歳以上 30歳以上 35歳以上

○ 運転者限定

家族限定 本人・夫婦限定

お子様が運転するときがある方(日常主にお子様が運転される方を除く)

同居 (年齢を問わず 21歳以上 26歳以上 30歳以上)
 別居 (未婚 既婚)

○ その他ご要望

※当社およびミリアグループ各社の保険・金融商品等の各種商品・サービスの提供・案内を行うために、本アンケートに記載されたお客様の個人情報(住所・氏名・生年月日)を利用させていただきます。

ミリアグループ各社の範囲ならびに当社およびミリアグループ各社における個人情報の取扱いについては、当社ホームページ(<http://www.anshin-net.com>)をご覧ください。