

ヤマザキグループへお勤めの皆様へ

自動車保険が

断然おトク!

団体扱割引

25% OFF!

一括払いなら
さらに5%
OFF!

お見積りは裏面から!

パートさん・
長期アルバイト
さんも大歓迎!



おかげさまで契約台数

18,900台突破!

※有期従業員、短期アルバイトの方はご加入いただけません。

同居のご家族のお車・ バイクにも25%の割引が 適用されます!

【引受保険会社】損害保険ジャパン株式会社

●保険料がこんなにお得になります!!



年間保険料差額 **27,720円** お得!

〈お見積り条件〉

| | |
|----------------------------|---|
| 保険種類: THE フルマの保険(個人用自動車保険) | ご契約期間: 2020年4月1日より1年間 |
| 年齢条件: 35歳以上補償 | 記名被保険者(ご契約のお車を主に運転される方)年齢: 40歳 |
| 運転者限定: なし | リスク区分: ゴールド免許、通勤・通学 |
| ノンフリート等級: 15等級 | 事故有係数適用期間: 0年 |
| 車名: プリウス | 用途車種: 自家用普通乗用車(車両: 8 対人: 7 対物: 8 傷害: 7) |
| 初度登録年月: 2018年1月 | 新車割引有 |
| 車両保険: 200万円(一般条件) | 自己負担額0-10万円 |
| 人身傷害: 3,000万円(ご契約の自動車搭乗中) | 入院定額給付金: 10万円 |
| 対人賠償・対物賠償: 無制限(自己負担額: 0万円) | |
| 弁護士費用特約(自動車事故限定型) | 代車等諸費用特約(30日型): 代車日額5,000円 |

安心

従業員の安全を守るヤマザキ保険だから親身で安心!

おかげさまで契約台数18,900台突破! 万が一の事故対応はもちろん、契約内容の相談やアドバイスも親身で安心!

お得

年一括払ならさらに保険料がお得になります!

保険料のお支払方法が年一括払の場合、大口団体扱割引25%のほかに5%の割引が適用されます。

必ず
もらえる!

自動車保険Wキャンペーン

実施期間: 2020年4月1日~2021年3月31日

左記期間中にご契約期間の初日があるご契約が対象です。

キャンペーン
その①

新規契約者に
ホットマンボーダー
ゲストタオルをプレゼント!



キャンペーン
その②
家族の車
キャンペーン!

当社で2台目以降の新規契約を頂いた方には、
LEDスリムランタンをプレゼント!
同居の家族のお車・バイクにも団体割引が適用されます!
家族の車・バイクもヤマザキ保険にまかせてお得に!



こちらのQRコード
からもどうぞ!

パソコン・
スマホからも
自動車保険の
お見積り・
お申し込みができます!*



ヤマザキホケン 従業員 検索

<http://www.kabu-yamazaki.jp/>

*2: 団体扱割引25%は、ご契約期間の初日が2020年4月1日~2021年3月31日のご契約に適用されます。また、団体扱割引増率は団体全体での団体扱自動車保険の損害率とご契約台数に基づき、1年ごとに見直し変動する場合があります。

*ご契約者は団体の構成員(従業員など)である場合に限り、記名被保険者(ご契約のお車を主に使用される方)および車両所有者はご契約者、ご契約者の配偶者(内縁の相手方および同性パートナーを含みます)またはこれらの方の同居のご親族(別居中の扶養親族を含みます)に限り、このチラシは概要を説明したものです。詳しい内容につきましては、取扱代理店または損害保険ジャパン株式会社までお問い合わせください。

*1: ホームページから自動車保険のお見積りができるのは次の条件を満たす方です。

●現在、損害保険会社(共済を含みます)で自動車保険を契約している。●現在の契約は6等級以上である。

●現在の契約の満期日まで3日以上である。●過去1年間無事故である。

※上記以外の方でお見積りをご希望の場合は、裏面の見積依頼書にご記入後必要書類と共にFAXしてください。折り返しお見積りをお送りします。

取扱代理店



株式会社ヤマザキ 保険事業部

〒101-0032 東京都千代田区岩本町3-8-16 Tel 03-3863-6271 Fax 03-3851-5017
お客様専用フリーアクセス(通話料無料)0800-800-6271

【取扱種目】●自動車保険・火災保険・傷害保険・自転車保険・ゴルフ保険・他各種 損害保険 ●アフラックがん保険・医療保険

SJNK19-13301
(2020/1/27)

自動車保険 見積依頼書

一度お見積りしてみませんか？

- ◎同居のご家族のお車にも割引が適用されます！
- ◎無事故割増引(ノンフリート等級)はそのまま！

| | | | | | | |
|------|---|------|----------|---|---|-------|
| フリガナ | | 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日()歳 |
| 氏名 | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| TEL | - | - | 携帯電話 | - | - | FAX |
| 社員番号 | | 事業所 | | | | 所属課 |

▼ 次の①から⑥までの各項目にご回答ください。(□に必ずチェックを入れ、必要箇所をご記入ください。)

① ご契約のお車を主に使用される方(記名被保険者)についてご記入ください。

氏名() 生年月日(昭和・平成 年 月 日) 年齢()歳
契約者との続柄() 免許の有効年月日(平成・令和 年 月 日)
運転免許証の色 ゴールド ブルー グリーン

② ご契約のお車を運転される方の範囲をご記入ください。

本人限定 本人・配偶者限定 限定なし

※「本人」とは、上記①にご記入いただいた記名被保険者のことで、「配偶者」とはその記名被保険者の配偶者のことです。

③ 同居のご家族の中でお車を運転する一番若い方の生年月日・年齢は？

生年月日(昭和・平成 年 月 日) 年齢()歳

④ 現在のご契約で保険金請求を行ったことはありますか？

有り(件、 年 月頃) (内容) 無し

⑤ 保険料お支払方法をお選びください。(いずれも給与控除となります)

分割払(12回払) 年一括払(団体扱割引のほかに、5%割引になります。)

⑥ お車の主な使用目的は？

通勤・通学使用 日常・レジャー使用 業務使用
(業務使用に該当せず、定期的かつ継続して*
通勤・通学に使用する場合
(最寄り駅などへの送迎を含みません。)) (通勤・通学使用および
業務使用のいずれにも
該当しない場合) (定期的かつ継続して*
お仕事に使用する場合)

*「定期的かつ継続して」とは、年間を通じて月15日以上使用する場合があります。

既に取扱代理店扱いでご契約の方にもこのご案内をお配りしております。同居のご家族のお車にも割引が適用されますので、ぜひお見積りください。

※**団体扱割引が適用できる方は、社員、準社員、嘱託、スキルドパートナー、パートタイマー・長期アルバイトの皆さんと、その同居のご家族です。**

※**有期従業員、短期アルバイトの方はご加入いただけません。ご不明な点は当社までお問い合わせください。**

【ご依頼方法】

ご用意して
いただくもの

自動車保険見積依頼書(このチラシ) + 車検証コピー + 現在ご契約中の保険証券コピー
※保険証券の裏面に補償内容が記載されている場合は、裏面のコピーもご用意ください。

ご依頼方法

次の2つからご選択ください。
①株式会社ヤマザキ 保険事業部へ
FAX 03-3851-5017 または 備付封筒にて郵送
②各事業所の自動車保険担当者まで提出

(備考)

ご不明な点はお気軽にお問い合わせください! TEL 0800-800-6271 (通話料無料)

【個人情報の取扱いについて】今回ご提供いただきました個人情報は、損害保険ジャパン株式会社の自動車保険見積書作成のみに使用します。