

# 団体扱自動車保険のご案内

トータルアシスト自動車保険



現在の  
ノンフリート  
等級を継承! \*1



同居の親族のお車も  
契約対象!

さらに団体扱契約は  
一般契約に比べて約

5 % 割安!! \*2

\*1 他の保険会社、JA共済、全労済等を含みます。ただし、一部の共済を除きます。

\*2 団体扱一時払は一般契約一時払に比べて5%割安です。団体扱分割払は一般契約と異なり分割割増がかからないので約5%割安となります。

記名被保険者と車両所有者は、  
ご契約者の同居の親族等の場合  
でもご契約いただけます。

ご契約者または  
ご契約者の  
配偶者

ご契約者または  
その配偶者の  
同居の親族

ご契約者または  
その配偶者の  
別居の扶養親族

ご契約者は(一社)新潟県建築組合連合会の組合員(組合員および組合員の役員または従業員を含みます。)の方に限ります。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、ご契約者またはその配偶者の同居の親族、ご契約者またはその配偶者の別居の扶養親族のいずれかの場合に、ご契約いただけます。

※配偶者の定義についての詳細は、「パンフレット兼重要事項説明書」をご確認いただくか、代理店または東京海上日動までお問い合わせください。



ご注意

■トータルアシスト自動車保険は、ご契約のお車が主な自家用車\*3の場合にご契約いただけます。  
ご契約のお車が二輪自動車、原動機付自転車の場合等には代理店までお問い合わせください。

\*3 主な自家用車とは、お車の用途・車種が自家用乗用車(普通・小型・軽四輪)、自家用貨物車(普通(最大積載量2トン以下)・小型・軽四輪)、特種用途自動車(キャンピング車)であるものをいいます。

# お見積りはカンタンです!!

ご依頼方法は e-mail または インターネットで!



e-mail到着後、ご連絡いたします。

[info@ashinagahoken.com](mailto:info@ashinagahoken.com)

件名を「見積り希望」、  
本文にはお名前と勤務先をお知らせください。

●アドレスはすべて半角英数字で入力してください。



インターネットで「あしなが保険」と検索してください。

あしなが保険

検索

または

<https://ashinagahoken.com/>



●アドレスはすべて半角英数字で入力してください。

お手元にご用意いただけると  
スムーズです。

運転免許証  保険証券 (現在ご契約の方)  車検証 (お車の型式がわかるもの)

FAXの場合は、本シートに必要事項をご記入のうえ、「車検証」と「保険証券」の3点を下記FAX番号までご送付ください。

<b>Q1</b> お車を主に使用される方の運転免許証の種類(色)は? <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> グリーン (免許証の有効期限:      年      月      日)		<b>Q3</b> お車の主な使用目的は? <input type="checkbox"/> 日常・レジャー <input type="checkbox"/> 通勤・通学 <input type="checkbox"/> 業務使用	
<b>Q2</b> お車を主に使用される方と同居のご親族について ●車を運転される一番若い方の年齢----- (      歳) ●自動車の保有台数----- (      台) ●直近1年間での事故(自動車保険による保険金支払のあった事故) ----- <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<b>Q4</b> お車を主に使用される方(記名被保険者)はどなたですか? フリガナ _____ お名前 _____ (生年月日:    年    月    日)	
<b>Q5</b> お車を運転される方の範囲は? <input type="checkbox"/> 本人のみ <input type="checkbox"/> 本人・配偶者のみ <input type="checkbox"/> 限定しない			
フリガナ			勤務先
お名前			
フリガナ	〒      -      -		
ご住所			
生年月日	大正・昭和・平成      年      月      日 (      歳)		
ご連絡先	勤務先・ご自宅・携帯	部署名	
e-mailアドレス	社員コード		

ご送付ください!!

※当代理店は、ご提出いただいた個人情報を東京海上日動より委託を受けて行う損害保険の募集およびこれに付帯・関連するサービスの提供等に利用させていただくことがあります。東京海上日動における個人情報の取扱い等については、ホームページ ([www.tokiomarine-nichido.co.jp](http://www.tokiomarine-nichido.co.jp)) に掲載しております。

「トータルアシスト自動車保険」は、総合自動車保険のペットネームです。このチラシは自動車保険(団体扱)の概要についてご紹介したものです。ご契約にあたっては、必ず「重要事項説明書」をよくお読みください。また詳しい補償内容については「ご契約のしおり(約款)」に記載していますので、必要に応じて東京海上日動のホームページ ([www.tokiomarine-nichido.co.jp](http://www.tokiomarine-nichido.co.jp)) でご参照いただくか、代理店または東京海上日動にご請求ください。ご不明な点等がある場合は、代理店または東京海上日動までお問い合わせください。

お問い合わせ先	<b>【代理店】</b> あしなが保険株式会社(担当: 山木) 住所: 〒959-1863 五泉市東本町2-6-1 TEL: 0250-43-1791 FAX: 0250-43-7027 e-mail: info@ashinagahoken.com	<b>【保険会社】</b> 東京海上日動火災保険株式会社 新潟支店 新潟中央支社 住所: 〒950-8545 新潟市中央区万代2-3-6 TEL: 025-241-3399
---------	---	--