

FAX送信
03-6756-8542

SBSグループ団体扱自動車保険 見積作成依頼書

現在、ご加入している自動車保険はありますか？いずれかに○をしてください
ある……自動車保険証券(写し)を、この用紙とともにFAXでお送りください
ない……車検証(写し)を、この用紙とともにFAXでお送りください

氏名	フリガナ
会社名	
部署名	
電話番号 <small>(①と②、両方を記入)</small>	① 会社 (- -) ② 自宅もしくは携帯 (- -)
見積書送付先 <small>(①と②、両方を記入)</small>	① 送付先 会社 ・ 自宅 ② 送付方法 郵送 ・ FAX (- -)
<p>お見積作成にあたり、おわかりの範囲でお教えてください</p> <p>①お車は1ヶ月に15日以上、通勤にも使用していますか？ <input type="checkbox"/>はい ・ <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p>②運転免許証の色と有効期限をお教えてください ゴールド ・ ブルー ・ グリーン _____ 年 月 日まで有効</p>	
<p>現在、自動車保険に加入している方のみ、お教えてください</p> <p>③今のご契約で事故はありましたか？ <small>(保険金請求したもの、もしくは請求中・予定)</small> <input type="checkbox"/>なし ・ <input type="checkbox"/>あり ➡ ありの場合は事故形態を教えてください</p> <p>④今のご契約と条件を変更したい事項、ご要望事項がありましたらご記入ください <small>(例)年齢条件を変更したい</small></p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block; margin-right: 20px;"> 人身事故・物損事故・車両事故 搭乗者傷害・その他() </div> <div style="font-size: 3em;">[]</div>	

・ご提供いただいた個人情報は、保険商品のお見積り・ご案内に利用し、その他の目的には利用しません。

・このチラシの内容は「SBSグループ団体扱自動車保険」の概要の説明です。その他の補償内容等については、「自動車保険総合パンフレット」をご覧ください。なお、ご不明な点については、取扱代理店までお問い合わせください。
 また、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。

・本書は2023年3月末日まで有効です。ただし、商品改定、保険料改定等により、本書の内容に変更が生じた場合は、無効となります。

<取扱代理店> SBSグループ保険代理店
 SBSファイナンス株式会社
 東京都墨田区大平 4-3-8 SDビル 3F
(2022年6月より) 東京都新宿区西新宿 8-17-1
 住友不動産新宿グランドタワー37F
 TEL : 050-1741-4507
 FAX : 03-6756-8542
 Mail : ins@sbs-group.co.jp

<引受保険会社>
 AIG 損害保険株式会社 東京企業営業部 営業第一課
 東京都港区虎ノ門 5-13-1 虎ノ門 40MTビル 6F
 TEL : 03-6895-2900
 FAX : 03-6860-5601