

# 自動車保険 損保ジャパンにお任せください



自動車保険  
ご相談  
受付中!

## お客さまアンケート用紙

お客さまにピッタリな自動車保険のご提案・ご加入のため、以下アンケートにご記入ください。

ご記入いただいた事項ならびにご提供いただいた保険証券コピー記載事項は、取扱代理店が自動車保険に関する各種のご案内に利用させていただきます。なお、ご案内を作成するために必要な範囲内で、ご記入いただいた事項ならびにご提供いただいた保険証券コピー記載事項を株式会社損害保険ジャパンに提供することがありますので、ご同意の上ご記入ください。

●お客さまのご住所・お電話番号・生年月日をご記入ください。

お名前 (漢字)	フリガナ				
ご住所	フリガナ		〒 □□□-□□□□		
			都 道 府 県		
ご連絡先	( )	-	生年月日	<input type="radio"/> 明治 <input type="radio"/> 大正 <input type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成	年 月 日

●お車や現在ご加入の自動車保険について保険証券または車検証をご覧のうえご記入ください。

お車の情報	メーカー	車名	型式		
初度登録 年月	<input type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成	年 月			
登録 ナンバー	車検対象のお車の場合 <small>※250CCを超えるバイクの場合、分類番号は入力不要</small>	陸運支局名	分類番号	かな	番号
	原付の場合 (125CC以下)	市町村名		かな	番号
	バイクの場合 (125CC超250CC以下)	分類番号	陸運支局名	かな	番号
ご契約の保険会社名	※損保ジャパン以外の保険会社に限りです。				
満期日	平成	年 月 日	ご契約 の等級	等級	車両保険加入 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無

(現在ご契約の)保険証券コピー貼付欄  
のり付けしてください。

●よろしければお車のご利用状況等についてご記入ください。あてはまる項目に○をつけてください。

利用目的	<input type="radio"/> レジャー <input type="radio"/> 通勤/通学 <input type="radio"/> 業務	お車を利用される もっともお若い方の年齢	才
免許証の色	<input type="radio"/> グリーン <input type="radio"/> ブルー <input type="radio"/> ゴールド		

アンケートへのご記入ありがとうございました。

■営業店

営業店コード

□□□□
------

■代理店/扱者

代理店/扱者コード

□□□□
------



株式会社 損害保険ジャパン

〒160-8338 東京都新宿区西新宿1-26-1 TEL.03(3349)3111  
ホームページアドレス http://www.sompo-japan.co.jp

(99IF5302) 201613