

FAX自動車共済見積み受付シート

(一社) 荏原青色申告会 行き FAX 03-3786-4955

《 FAX送信日 年 月 日 》



FAX番号をお確かめのうえ送信ください。

フリガナ			
会員名	契約者名	生年月日 年 月 日(才)	
フリガナ			
ご住所	〒		
電話番号	FAX番号	携帯電話	

メールでのお問い合わせは、お名前とご連絡先及び所属の申告会名を明記してください。

関東自動車共済(協)東京本部 e-mail tokyo2@kanjikyo.or.jp

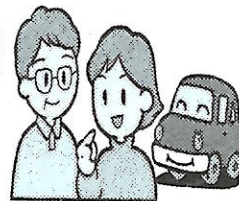
①

お手数ですが上記にご記入のうえ
FAXまたはメールをお送りください



②

担当者賀島より
ご連絡いたします!



③

無料で
お見積み
します!

1.【損保・他共済から切替の方】

現在ご契約の保険証券(表裏両面)をご用意してください。

※ご契約期間にお車を変更された場合は「車検証」をご用意ください。

2.【新規ご契約の方】

ご所有されている自動車の「車検証」をご用意してください。

※このリーフレットは、「自動車共済」の概要を記載したものです。詳しくは取扱代理所または当組合にお問い合わせください。

※団体割引とは、共済契約者及び被共済者が当組合で定める条件を満たす場合のみとなります。

※団体割引は当自動車共済掛金に対してのものであり、台数規模と損害率により毎年見直されます。

※団体割引は契約始期日が令和3年9月30日までの契約に適用されます。

※緑ナンバー・黒ナンバー等の営業車両につきましては、お引受けを制限しております。

※初めてご契約される場合、利用料として1,000円が必要となります。

【個人情報の取扱いについて】 お客様からいただいた個人情報につきましては、自動車共済の見積作成以外には利用いたしません。

【引受共済】 関東自動車共済協同組合 東京事業本部

東京都江東区有明3-5-7 T O C 有明イーストタワー7階
TEL. 03-5962-4300 FAX. 03-5962-4400



FAX 03-3786-4955