クラシックカー保険　お見積り依頼書（通知書）

お見積りシートを入力いただき、下記にチェックした画像を添付してメールにてお送りください。

☐ お車の写真 ※　　※①前方　②後方　③左右側面　④内装　⑤メーター周り　⑥車庫
写真を添付できない場合は、その旨をご連絡ください。

☐ 車検証

☐ 現在ご加入の保険証券

記入日：　　年　　月　　日

氏名	フリガナ Tel ：（　　）　　ー Fax ：（　　）　　ー
住所	〒　　ー
職業	勤務先：
生年月日など	年　　月　　日（満　　歳）　☐ 男性　☐ 女性
免許証	☐ ゴールド　☐ ブルー　☐ グリーン
家族運転者年齢条件	☐ 年齢を問わず補償　☐ 21歳以上補償　☐ 26 歳以上補償　☐ 30 歳以上補償　☐35歳以上補償

お車の内容

メーカー名	（できる限り詳しくご記入ください） 例：アルファロメオ	製造国（輸入車の場合）：
モデル名	例：ジュリエットスパイダー	製造年：　　年 排気量：　　cc
仕様	例：ベローチェ ※特に型式不明車の場合、おわかりになっている内容をすべてお書きください。	形式：
購入年月	年　　月頃　（または所有年数：　　年）	
年間走行距離	km　（現在の積算走行距離：　　km ・ マイル）	
用途・使用目的	通勤・通学使用　☐ 有　☐ 無　　業務使用　☐ 有　☐ 無 ※年間を通して週に5日以上、月に15日以上、それぞれの目的に使用される場合に「有」とお答えください。	
家族内運転者	運転される可能性のある家族のうち、もっとも年令が若い方（本人と異なる場合に記入） 生年月日：　　年　　月　　日生　　☐ 男性　☐ 女性 ※「家族」には、ご本人・配偶者・これらの方の同居の親族を含みます。	
保管状況 （実際の保管場所等について）	①車庫所在地　☐（自宅と）同一敷地内　☐ 敷地外（敷地外の場合その所在地　　） ②車庫の所有者　☐ 自己所有（同居の家族所有を含む　☐ 賃貸　☐ その他（　　） ③車庫の構造　☐ ガレージ（シャッター：☐ 有　☐ 無）　☐ 地下駐車場　☐ 屋根付駐車場　☐ 露天駐車 ☐ その他（　　）	
事故歴	過去 3 年間の事故：☐有　☐無 「有」の場合 ⟶ 直近の事故発生年月：　　年　　月頃　状況（　　）	
車両保険	希望保険金額：（　　）万円　保険金額の根拠：☐購入価格（契約書・見積書・領収証）☐その他（　　）	
お車の所有台数	ご家庭内の所有台数（当該車を含みます）：　　台	

お車の状態等によってはお見積りをご提示できない場合がございます。
故意または重大な過失により記載事項が事実と相違している場合には、保険契約が解除されるかまたは保険金をお支払いできない場合があります。

・レプリカは、クラシックカー保険ではお取り扱いできません。・改造車については、原則、お取り扱いできません。
・『クラシックカー保険』は「家庭用自動車保険」および「一般用自動車保険」のペットネームのひとつです。

弊社ならびに弊社委託代理店は、適正な保険料見積り・保険契約の引受およびそれに関連する業務、保険・その他の各種商品・サービスのご紹介、統計資料の作成を目的として利用します。
お客様から許可されない限り、弊社、弊社代理店および業務委託先以外の第三者に個人情報を開示することはありません。
株式会社出雲保険のプライバシー・ポリシー（http://www.izumo.co.jp/ppolicy.html）をご覧ください。

取扱代理店

株式会社出雲保険
〒169-0075　新宿区高田馬場 1-6-16　ユニオンビル 5 階
TEL 03-6205-9581　FAX 03-6205-9582
Email izumo@izumo.co.jp
www.izumo.co.jp/

引受保険会社

Chubb　損害保険株式会社（チャブ保険）　パーソナルラインズ本部
〒141-8679 東京都品川区北品川 6-7-29 ガーデンシティ品川御殿山
クラシックカー保険担当
www.chubb.com/jp

CHUBB®

2024年10月版
CL242630