

横浜銀行グループの皆さまへ

# 自動車保険の団体扱制度のご案内

大口団体割引で **30% OFF** となります

但し、損害保険ジャパン株式会社のみ **27.5% OFF** となります。

(※1)

一括払いにするご更に  
**5% OFF** となります



## メリット 1 便利な給与天引き！

ご契約時に現金不要！

※初回の保険料は保険始期から2か月後の給与天引きとなります。  
(キャリアメイト・シニア職員、行友会会員は一括払の口座振替となります。)

## メリット 2 他保険会社からの切替でも等級(等級別割引・割増制度)を継承可能！

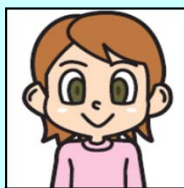
※JA共済及び全労済を含みます。ただし一部の共済を除きます。

## メリット 3 ご家族のマイカーもご契約OK！ (※2)

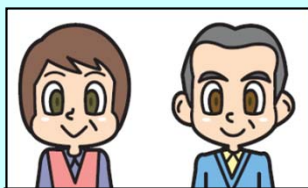
《保険契約者以外で団体扱の対象となる方の例》



配偶者



同居の息子・娘



同居の両親



同居の息子・娘夫婦



別居の扶養親族  
(息子・娘・両親)

※1 自動車保険には、「大口団体扱割引」が適用され、割引率はその団体のご契約台数と損害率をもとに毎年見直されます。  
上記の割引率は2025年1月1日～2025年12月31日までの間に始期日を有するご契約に適用されます。

※2 保険契約者は横浜銀行グループに勤務し、横浜銀行グループから毎月給与の支払を受けている方、または行友会会員の方に限ります。また、ご契約のお車を主に使用される方(記名被保険者)および車両所有者は保険契約者、保険契約者の配偶者、保険契約者またはその配偶者の同居の親族(別居中の扶養親族を含みます。)に限ります。団体扱契約としてご契約いただけるのは、保険契約者および被保険者が引受保険会社の定める条件を満たす場合のみとなります。

●上記は自動車保険団体扱制度の概要を説明したものです。ご契約にあたっては、各引受保険会社の商品パンフレットおよび「重要事項のご説明」をご覧ください。

【取扱代理店】

損害保険・生命保険代理店



株式会社 **朋栄**  
関連事業部

〒231-0023 横浜市中区山下町2番地 産業貿易センタービル6F  
TEL 045-201-3172  
FAX 045-212-2773 受付時間：平日 9:00～17:00  
見積り専用eメール mitsumori-kandan@hoei-hoken.co.jp

当社HPはこちらから



【引受保険会社】 (アイウエオ順)

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 B24-201438

セコム損害保険株式会社 SEK - 2412 - 0010

損害保険ジャパン保険株式会社 SJ24-11804 (2024.12.11承認)

東京海上日動火災保険株式会社 24TX-004347 (2024年12月)

三井住友海上火災保険株式会社

※QRコードは(株)デンソーウェブの登録商標です。

# 団体扱自動車保険見積依頼書

お名前・  
見積書送付先を  
ご記入ください。

お名前 (フリガナ)		所属	
		従業員番号	
見積書 送付先	(勤務先・ご自宅) ←どちらかに○をしてください。 〒		
個人携帯 電話番号	TEL	日中連絡 電話番号	TEL

お見積りご希望の方は、FAX・行内  
便（郵送）・eメールにて、当紙およ  
び右記資料のコピーをご送付ください。

- **新たにお車を購入される方**  
(注文書または車検証のコピー)
- **既契約保険との比較をご検討の方**  
(満期更改のご案内または保険証券[表裏面]コピー)

お問合わせは  
お気軽に！



045-212-2773

お問合わせは、こちらまで！  
TEL : 045-201-3172



以下の項目は見積りに全て必要な項目なので下記にもご記入またはチェック  ください。

AD : あいおいニッセイ同和、SJ : 損保ジャパン、TN : 東京海上日動、MS : 三井住友海上、SE : セコム損害

1	<b>同居のご家族は既にお車を所有されていますか？</b> <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	4	<b>運転される方を限定されますか？</b> <input type="checkbox"/> ①本人のみ <input type="checkbox"/> ②本人と配偶者のみ <input type="checkbox"/> ③限定しない
2	<b>お車の使用目的※1は？</b> <input type="checkbox"/> 業務使用 <input type="checkbox"/> 通勤・通学使用 <input type="checkbox"/> 日常・レジャー使用 <small>※1 ①業務使用:ご契約のお車を年間を通じて※2平均月15日以上業務(仕事)に使用する場合          ②通勤・通学使用:「業務使用」に該当せず、ご契約のお車を年間を通じて平均月15日以上通勤・通学(最寄りの駅等への送迎は含みません)に使用する場合          ③日常・レジャー使用:「業務使用」および「通勤・通学使用」のいずれにも該当しない場合          ※2 [年間を通じて]とは、始期日以降1年間をいいます。</small>	5	<b>上記4の質問で「①本人のみ」以外を選択された場合、運転される同居の方で一番若い方の生年月日は？</b> 昭和・平成 年 月 日
3	<b>記名被保険者※は？</b> ※ご契約のお車を「主に使用される方」等 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居家族(別居の扶養親族) ↓ お名前 _____ <b>記名被保険者の生年月日は？</b> 昭和・平成 年 月 日 <b>記名被保険者の運転免許証の色は？</b> (注) 運転免許証の現物でご確認ください。 <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> その他※ <small>※運転免許証をお持ちでない方(仮免許や国際運転免許証のみ所持している方を含みます)は、「その他」をお選びください。</small> <b>記名被保険者の次回運転免許更新年月</b> 年 月	6	<b>現在のご契約期間中に事故はありましたか？</b> <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
		7	<b>以下、該当にはチェック等をお願いします</b> ・希望される保険会社はありますか <input type="checkbox"/> AD <input type="checkbox"/> SJ <input type="checkbox"/> TN <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> SE <input type="checkbox"/> 安い2社 <input type="checkbox"/> 弊社推奨2社 ・過去に自動車保険を契約したことがありますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ↓ ・上問において「はい」とお答えの方、中断証明書はお持ちですか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ・満期日または納車日はいつですか。 令和 年 月 日

☆このチラシは自動車保険(団体扱)概要を説明したものです。ご契約にあたっては必ず各社商品のパンフレットおよび「重要事項のご説明」をあわせてご覧ください。また、詳しくは「ご契約のしおり(普通保険約款・特約)」をご用意していますので、取扱代理店(当社)または引受保険会社までご請求ください。ご不明な点につきましては、取扱代理店または引受保険会社にお問合わせください。

☆当社はご提出いただいた団体扱自動車保険見積依頼書・保険証券にご記載の個人情報をもとに、お客さまの意向に沿ったプランをご提案させていただきます。

☆個人情報のお取扱いについては個人情報の取扱いに同意の上でご連絡ください。詳しくは当社ホームページ(<https://www.hoei-hoken.co.jp>)をご覧ください。

☆団体扱特約失効時の取扱い、その他ご不明な点につきましては、当社までお問合わせください。

【推奨方針】当社では横浜銀行ならびに行友会と保険料集金に関する契約を締結している5社(表面「引受保険会社」をご参照ください)を推奨致します。

その他の保険会社の取扱いはできません。