

一般社団法人日本作業療法士協会の皆さまへ

日本作業療法士協会だけの

# 集団扱自動車保険 制度のご案内



## 集団扱の3つのメリット

### メリット1

集団扱は保険料がおトク!

一般分割  
口座振替 12回払

5,930円  
(月払保険料)  
年間保険料  
71,160円



集団扱 12回払

5,650円  
(月払保険料)  
年間保険料  
67,800円

月々  
-280円



年間保険料では  
3,360円もおトク!



GKクルマの保険 保険料例の試算条件 (1年契約の場合)

<保険料条件> ※保険料は保険料条件によって異なります。

始期日: 2024年1月1日、保険期間: 1年、記名被保険者: 個人<45才>、ゴールド免許割引: 適用、日常・レジャー使用、自家用普通乗用車、初度登録: 2020年1月、型式別料率クラス: 車両8・対人・自損7・対物7・傷害7、等級: 20等級、事故有係数適用期間: 0年、35才以上補償、対人賠償保険: 無制限、対物賠償保険: 無制限<免責金額: なし>、対物超過修理費用特約: あり、人身傷害保険: 5,000万円、入院・後遺障害時における人身傷害諸費用特約: あり、傷害一時金 (1万円・10万円) 特約: あり、車両保険: あり<一般補償、保険金額: 180万円、免責金額: 0-10万円>、車両保険無過失事故特約: あり、全損時諸費用特約: あり、ロードサービス費用特約: あり、レンタカー費用特約: 7,000円、被害者救済費用特約: あり、新車割引: 適用

### メリット2

ご契約時に現金は不要

保険料は保険始期月の2か月後から口座引落としになりますので、現金のご用意は必要ありません。しかも集団扱契約の分割保険料は、割増なしで分割払にできますので、集団扱以外のご契約と比べておトクです。



### メリット3

等級の継承が可能

無事故によるノンフリート等級を引き継ぐことが出来ます。

※一部等級が継承できない共済がございます。



●このチラシは集団扱自動車保険の特徴を説明したものです。詳細は商品パンフレット等をご覧ください。また、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。

取扱代理店

丸紅セーフネット株式会社  
営業サポート部リテールサポート課  
〒102-0084 東京都千代田区二番町3番地麹町スクエア3階  
tell: 03-5210-1928 fax: 03-5210-1700

引受保険会社

三井住友海上火災保険株式会社  
公務第二部営業第一課  
〒101-8011 東京都千代田区神田駿河台3-11-1  
TEL:03-3259-3017 FAX:03-3293-8609

お問い合わせ  
ご相談は

●お見積りをご希望の方は担当者にお知らせください。

# 切替手続はかんたんです！まずはお見積りを。

## お見積りまで



1

この用紙の下欄  
『連絡票』に  
ご回答ください。

2

現在ご契約の保険証券(写)と  
車検証(写)をFAXまたはメール  
でご送付ください。

3

代理店からお見積り  
をご案内します。

## ご契約いただく場合



保険申込書にご署名、記名・押印願います。  
お申込み手続き完了！

2か月後から口座振替を開始します。

### ご加入者の要件

集団扱にてご契約いただくには、「保険契約者」、「記名被保険者」および「ご契約のお車の所有者」が以下の方であることが条件となります。

保険契約者：

- ①日本作業療法士協会
- ②日本作業療法士協会の役員・従業員
- ③日本作業療法士協会の構成員(例：会員、組合員等)
- ④日本作業療法士協会の構成員(例：会員、組合員等)の役員・従業員

記名被保険者およびご契約のお車の所有者：

- ①保険契約者
- ②保険契約者の配偶者
- ③「保険契約者またはその配偶者」の同居のご親族
- ④「保険契約者またはその配偶者」の別居の扶養親族
- ⑤保険契約者の役員・職員
- ⑥保険契約者の役員・職員の配偶者
- ⑦「保険契約者の役員・職員またはその配偶者」の同居のご親族
- ⑧「保険契約者の役員・職員またはその配偶者」の別居の扶養親族
- ⑨保険契約者の構成員
- ⑩保険契約者の構成員の配偶者
- ⑪「保険契約者の構成員またはその配偶者」の同居のご親族
- ⑫「保険契約者の構成員またはその配偶者」の別居の扶養親族

※保険期間の途中で、「保険契約者」、「記名被保険者」および「ご契約のお車の所有者」のいずれかが上記の条件に合致しなくなった場合には、取扱代理店または当社にご連絡ください。

## お見積り依頼・ご相談はこちら

### 丸紅セーフネット株式会社 担当 行

【FAX:03-5210-1700】

お名前	フリガナ	社員番号	
勤務先		ご連絡先	
満期日	年	月	日

※ご記入いただいた内容をもとに自動車保険のお見積りやその他の商品・サービスのご案内をさせていただきます。

※三井住友海上およびMS&ADインシュアランスグループのそれぞれの会社は、ご提供いただいた個人情報を、当社およびMS&ADインシュアランスグループのそれぞれの会社の商品・サービスの提供(自動車保険のお見積りの案内等)のために必要な範囲内で利用させていただきます。三井住友海上およびMS&ADインシュアランスグループのそれぞれの会社の個人情報の取扱い、当社グループ会社の範囲については、ホームページ(<https://www.ms-ins.com>)をご覧ください。

※丸紅セーフネットはご提供いただいた個人情報を、商品・サービスの提供(自動車保険のお見積りの案内等)のために必要な範囲内で利用させていただきます。個人情報の取扱いについては、ホームページ(<https://www.m-inc.co.jp>)をご覧ください。