※矢印の方向へFAXしてください。

FAX番号 0120-999-278 24時間受付

アクサダイレクトの自動車保険・バイク保険　FAX見積用紙

■FAXお見積りの前に、必ずご確認ください。

右記に該当される場合、FAX見積りをご利用いただけません。お電話でお見積りいたしますので、下記番号までご連絡ください。

カスタマーサービスセンター　自動車保険 **0120-999-666**　バイク保険 **0120-767-819**

●現在の保険期間中に事故を起こしている。
●現在の保険期間が1年未満である。
●過去に解約、または満期で終了した保険がある。
●保険満期日（開始日）まで14日未満である。
●既にお車・バイクを所有しており、任意保険に未加入である。
●車検証等に「側車付二輪自動車」と記載されている。
●1・8ナンバーのお車である。
※「自賠責保険未加入」、「営業用で登録されている」、「有償で貨物を輸送する場合」「法人契約」「所有者が法人」「違法改造車」などはご契約をお引き受けできません。予めご了承ください。

①車検証 ②免許証 ③現在ご加入中の保険証券（継続証）をご用意のうえ、各項目にご記入ください。

A. 保険をご契約される方（契約者）について

受付番号 5161

フリガナ		携帯電話	（　　）　－
お名前		自宅電話	（　　）　－
フリガナ			
ご住所	（〒　－　） 都道府県 区市郡		

B. 主に運転される方（記名被保険者）について

契約者との関係　□契約者と同じ　□配偶者　□契約者／配偶者の同居の親族　□その他➡「その他」の場合、カスタマーサービスセンターまでご連絡ください。

▼以下は必ずご記入ください。		フリガナ	
性別　□男　□女	生年月日　西暦　年　月　日	お名前	
お住まいの都道府県			
免許証の色	□ゴールド　□ブルー　□グリーン		契約者と異なる場合のみご記入ください。

C. 補償の対象となる自動車/バイクについて

▼車検証等をご確認のうえ、ご記入ください。

メーカー名		車名		初度登録（検査）年月	昭和・平成　年　月
型式	※型式: E-や、GF-の後ろの部分のみご記入ください。	改造の有無	□あり　□なし	排気量	バイクの場合のみご記入ください。 □250cc超 ▶ [　　cc] □125cc超250cc以下 □125cc以下の原動機付自転車 □50cc超125cc以下の側車付軽二輪
登録番号（ナンバー）	※例: 品川 55 ゆ 0000				
車台番号					

主な使用目的	□日常レジャー用　□通勤・通学用　□業務用	●業　務　用：年間を通じて平均月15日以上、業務に使用される場合 ●通勤・通学用：業務用に該当せず、年間を通じて平均月15日以上、通勤・通学に使用される場合 ●日常レジャー用：上記のいずれにも該当しない場合
年間予想最大走行距離	□5,000km未満　□5,000km以上～10,000km未満　□10,000km以上	
車検証上の所有者	該当するものを○で囲んでください。 ①契約者と同じ　③①または②の親族 ②記名被保険者と同じ　④ディーラー・ローン会社	③の場合は車検証の所有者欄に記載の方を、④の場合は車検証の使用者欄に記載の方をご記入ください。 フリガナ　契約者との続柄 お名前

D. 現在のご契約状況について

▼❶、❷いずれかにご記入ください。

❶現在は他の保険会社で契約中。満期での切替を検討している。

現在の保険会社または共済名		保険始期日	平成　年　月　日	保険満期日	平成　年　月　日（一部の共済を除き、保険始期日と保険満期日は同じ「月」「日」となります。同日以外の場合はお電話でのお見積りとなります。）
		保険期間	年	保険期間中の事故	□なし（事故がある場合、カスタマーサービスセンターまでご連絡ください。）
現在ご加入中の保険の記名被保険者と、今回お見積りされる保険の記名被保険者の関係について	□同じ □今回から配偶者へ変更 □今回から同居親族へ変更 （いずれにも該当しない場合は、FAX/郵便ではお見積りできませんので、カスタマーサービスセンターまでご連絡ください。）	現在のノンフリート等級	等級	事故有係数適用期間	※証券に記載がない場合、「なし」を選択。ありの場合は0～6の数字を記入してください。 □あり（　年）　□なし
ご契約中の保険会社とその前に加入されていた保険会社について	□同じ　□その前の保険会社はない □不明　□異なる ➡	「異なる」の場合、保険期間は1年以上ですか？ □はい　□いいえ ➡カスタマーサービスセンターまでご連絡ください。			

❷車・バイクを購入し、初めて保険を付ける。※	ご希望の保険開始日	平成　年　月　日	14日以内の場合はカスタマーサービスセンターまたはインターネットへ。

※現在他に自動車保険のご契約がある場合、複数所有新規割引の対象となる可能性があります（バイク保険は対象外）。その場合はカスタマーサービスセンターまでご連絡ください。

お見積りに関するご注意　原則としてお客さまのご希望（チェック）に基づいた補償内容にてお見積りいたしますが、特約や保険金額、免責金額などは当社のおすすめをご案内させていただきます。

E. 補償内容について

運転者年齢条件特約	□全年齢補償	□21歳以上補償	□26歳以上補償※	□30歳以上補償※	※原動機付自転車の場合は、「21歳以上補償」または「全年齢補償」から選択できます。
運転者限定特約（バイク保険には付帯できません。）	□本人型	□夫婦型	□家族型	□限定なし	弁護士費用等補償特約　□希望する　□希望しない
車両保険（バイク保険には付帯できません。）	□フルカバー（一般）	□スタンダード（車対車+A）	□付帯しない		

F. 保険料のお支払方法について

▼ 払込回数により、お支払方法が変わります。
以下の ❶ ～❸ から、1つだけ☑ください。

❶ □ 一括払	クレジットカード払、コンビニエンスストア払、オンライン振込
❷ □ 分割10回払（自動車保険のみお選びいただけます。）	（第1回分割保険料は、コンビニエンスストア払、オンライン振込のいずれかとなります。） 第2回目以降分割保険料は**預貯金口座振替払**
❸ □ 分割12回払	クレジットカード払

■お客さまの情報はアクサダイレクト（アクサ損害保険株式会社）のプライバシーポリシーに基づき、適正な管理、利用および保護をいたします。詳しくは当社ウェブサイトのプライバシーポリシーをご参照ください。
（URL：http://www.axa-direct.co.jp/privacy_policy/）