

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、お名前、携帯電話、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
▼以下は必ずご記入ください。
フリガナ、お名前、免許証の色: ゴールド, ブルー, グリーン

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、登録番号(ナンバー)、車台番号、改造の有無: あり, なし、排気量

主な使用目的: 日常レジャー用, 通勤・通学用, 業務用
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: ①契約者と同じ, ②記名被保険者と同じ, ③①または②の親族, ④ディーラーローン会社

D. 現在のご契約状況について

▼①、②いずれかにご記入ください。

①現在他社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、保険満期日、現在のノンフリート等級
②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

※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。

E. 補償内容について

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。

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
運転者限定特約: 本人型, 夫婦型, 家族型, 限定なし
車両保険: 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①~③から、1つだけ☑ください。

①一括払: 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
②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
③分割12回払: クレジットカード払