

運転免許証の色・使用目的・加入者要件確認シート

GK
クルマの保険

はじめての
自動車保険

立ちどまらない保険。

三井住友海上

MS&AD INSURANCE GROUP

1,2枚目を保険申込書^(注)とあわせてご提出ください。

保険会社用

2022年1月1日以降始期契約用

「GKクルマの保険」または「はじめての自動車保険」をご契約いただく場合に、以下のフローにしたがって、「記名被保険者の運転免許証の色」「ご契約のお車の使用目的」等をご確認ください。記名被保険者の運転免許証の**現物**をご用意のうえ、下記太枠()の項目について、ご記入くださいますようお願いいたします。

***保険申込書^(注)に記載された「記名被保険者の運転免許証の色」(「GKクルマの保険」に限ります。)や「ご契約のお車の使用目的」が事実と異なっている場合、または事実を記載しなかった場合には、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがあります。また、ご契約後に「ご契約のお車の使用目的」を変更した場合、遅滞なく取扱代理店または当社までご連絡ください。ご連絡がない場合、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがあります。**

(注) 継続確認書および変更届出書を含みます。

* ⑥ ~ ⑧ は団体扱でご契約の場合のみご記入ください。

check 1

ご契約のお車を主に使用される方(記名被保険者)^(注1)についてご記入ください。

記名被保険者は保険契約者本人ですか?

YES

NO

記名被保険者のお名前をご記入ください。

様

保険期間の途中で次の変更が発生する場合には、必ず取扱代理店にご連絡ください。

記名被保険者を変更される場合

check 2

記名被保険者の運転免許証の色を**現物**でご確認のうえご記入ください。

運転免許証の色(ゴールド・ブルー・グリーン等)をご記入ください。

運転免許証の有効期限をご記入ください。(和暦からご記入ください。)

年 月 日

ゴールド免許証の確認方法

運転免許証の「免許の条件等」欄に「優良」の記載があります。

* 始期日(保険期間の途中で記名被保険者を変更する場合は変更日)時点で有効な運転免許証の色をご確認ください。ただし、当社が定めた条件のすべてに該当する場合は、そのゴールド免許証を「始期日(保険期間の途中で記名被保険者を変更する場合は変更日)時点で有効な運転免許証」とみなすことができます。詳細は裏面の「運転免許証の色について」をご確認ください。

* 国際運転免許証・外国運転免許証については「その他」とご記入ください。この場合、有効期限の記入は不要です。

* 保険料は、「記名被保険者の運転免許証の色」ご契約のお車の使用目的」等によって決定されます。

* 「GKクルマの保険」の場合は、「記名被保険者の運転免許証の色」が「ゴールド」である場合に、保険料を割り引きます。

* 「はじめての自動車保険」の場合、「記名被保険者の運転免許証の色」は保険料に影響しません。

check 3

ご契約のお車の使用目的^(注2)に○印を付けてください。

記名被保険者の方だけでなく、ご契約のお車を使用されるすべての方の使用実態によりご判断ください。

年間を通じて^(注3)月15日以上、お仕事に使用しますか?

いいえ はい

年間を通じて^(注3)月15日以上、通勤や通学^(注4)に使用しますか?

いいえ はい

GKクルマの保険

業務使用

通勤・通学使用

日常・レジャー使用

はじめての自動車保険

業務使用以外

(通勤・通学) (日常・レジャー)

使用目的が変更になる場合

check 4

ご契約のお車を運転される方すべてに○印を付けてください。

① 記名被保険者	<input type="checkbox"/>	③ 「記名被保険者またはその配偶者 ^(注5) 」の同居の親族	<input type="checkbox"/>
② 記名被保険者の配偶者 ^(注5)	<input type="checkbox"/>	①～③以外(友人・会社の同僚・別居の親族等)	<input type="checkbox"/>

補償される運転者の範囲を限定したご契約で、補償される範囲外の方がご契約のお車を運転されるようになる場合

check 5

ご契約のお車を運転される右記 ①～④ の中で最も若い方の年齢に○印を付けてください。

① 記名被保険者	<input type="checkbox"/>	20才以下	<input type="checkbox"/>	26才～34才	<input type="checkbox"/>
② 記名被保険者の配偶者 ^(注5)	<input type="checkbox"/>	21才～25才	<input type="checkbox"/>	35才以上 ^(注6)	<input type="checkbox"/>
③ 「記名被保険者またはその配偶者 ^(注5) 」の同居の親族	<input type="checkbox"/>				
④ 上記①～③に該当する方が営む事業に従事する従業員	<input type="checkbox"/>				

運転者年齢条件を設定したご契約で、左記①～④に該当する方のうち、設定された運転者年齢条件より若い方がご契約のお車を運転されるようになる場合または、年齢が上がり、契約に設定されている運転者年齢条件よりも1つ上の区分でも補償可能となる場合

↓団体扱でご契約の場合のみ ⑥ ~ ⑧ をご記入ください。

check 6

保険契約者の現在のお勤め先をご記入ください。

下欄に現在のお勤め先をご記入ください。ご退職者の場合は、下記空欄に退職時点のお勤め先をご記入のうえ「退職者」に○印をしてください。

(例) ○株式会社、△△市役所

退職者

* 派遣社員や出向者の方は、派遣元、出向元が「現在のお勤め先」となりますので、ご注意ください。

check 7

記名被保険者の方が保険契約者と異なる場合のみ右記①～③の中で、始期日時点における記名被保険者に○印を付けてください。

① 保険契約者の配偶者 ^(注5)	<input type="checkbox"/>	③ 「保険契約者またはその配偶者 ^(注5) 」の別居の扶養親族	<input type="checkbox"/>
② 「保険契約者またはその配偶者 ^(注5) 」の同居の親族	<input type="checkbox"/>		

* 上記①～③に該当しない場合は、団体扱でご契約いただけません。詳細は取扱代理店または当社にご確認ください。

記名被保険者を変更される場合

check 8

車両所有者の方が保険契約者と異なる場合のみ右記①～③の中で、始期日時点における車両所有者に○印を付けてください。

① 保険契約者の配偶者 ^(注5)	<input type="checkbox"/>	③ 「保険契約者またはその配偶者 ^(注5) 」の別居の扶養親族	<input type="checkbox"/>
② 「保険契約者またはその配偶者 ^(注5) 」の同居の親族	<input type="checkbox"/>		

* 上記①～③に該当しない場合は、団体扱でご契約いただけません。所有権留保条項付売買契約により購入したお車の場合は、主1年以上を期間とする賃借契約(リース契約)により借り入れたお車の場合は借主と保険契約者の関係についてご記入ください。詳細は取扱代理店または当社にご確認ください。

車両所有者を変更される場合

(注1) 「主に使用される方」とは、単にご契約のお車を日常頻繁に運転する方に限定した考えではなく、「ご契約のお車を事実上自分の所有物とし、自由に支配・使用している方(ご契約のお車の貸与権、使用許諾権等を持つ方)」をいいます。「主に使用される方」が複数いる場合は、任意に1名を選択して記名被保険者として設定いただけます。

(注2) 裏面の「ご契約のお車の使用目的」の具体例を参考にしてください。

(注3) 「年間を通じて」とは、始期日時点(保険期間の途中で使用目的が変更になった場合はその時点)以降1年間をいいます。

(注4) 「通勤・通学」には通勤先、通学先およびこれらへの経路(自宅の最寄り駅等)への送迎を含みません。

(注5) 婚姻の相手方をいい、婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある方および戸籍上の性別が同一であるが婚姻関係と異なる程度の実質を備える状態にある方を含みます。

(注6) 「はじめての自動車保険」の場合は最も若い方の年齢が「35才以上」であっても運転者年齢条件は「35才以上補償」を設定できません。