

三和グループの皆さま・ご退職者の皆さまへ

# お得な団体扱割引制度



## 三和グループなら！ 自動車保険団体扱割引

※あいおいニッセイ同和損保と  
東京海上日動の場合の割引率です  
※損保ジャパンの場合は、  
団体扱割引27.5%となります。

# 30%引

メリットが  
たくさん！

## 三和グループの大口団体扱自動車保険

お得！

大口団体扱  
割引率 **30%** が  
適用され、  
**保険料が割安**です！※1

安心！

社員の方だけでなく、  
**同居の親族**の方の  
※2  
お車もご加入いただけます！



簡単！

保険料は給与からの引き去りなので、  
**お手続きが簡単**です！※3

安心！

**定年退職後も**  
**引き続き**ご加入いただけます！

※1 損保ジャパンは27.5%

※2 ご契約者は従業員さまご本人となります。「同居の親族」は：従業員ご本人、配偶者、本人または配偶者の同居のご親族、本人または配偶者の別居の扶養親族。配偶者には内縁の相手方および同性パートナーを含みます。

※3 ご退職者様は口座からの引落となります。

## 今ならお得なキャンペーン実施中

キャンペーン実施期間2024年11月1日～2025年4月30日

★ 団体扱自動車保険のお見積りをいただいた方**全員**にプレゼント ★



①ご当地カレー(1種類)



②ご当地缶詰(1種類)



③ご当地入浴剤(3種類)

キャンペーンへの応募方法は裏面をご覧ください⇒

■団体扱契約は、一般契約の保険料に比べ、5%の割引※が適用されています。

※分割払(月払)で支払方法がクレジットカード払の契約の場合、およびノンフリート多数割引を適用した分割払(長期月払)の契約の場合は、一般契約の時点で上記の割引の一部または全部が適用されているため、上記の割引率とは異なります。

■団体扱割引率は、三和グループ団体扱自動車保険の「ご契約台数」と「損害率」に応じて毎年算出され、変動する場合があります。前記の団体扱割引は、ご契約期間の初日が2024年11月1日から2025年10月31日までのご契約に適用されます。

■団体扱契約としてご契約いただけるのは、保険契約者・記名被保険者・車両所有者およびご契約のお車の用途車種が、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。このご案内は概要を説明したものです。詳細は、裏面に記載のお問い合わせ先までご連絡ください。

■本案内は概要の説明です。詳細は取扱代理店または保険会社までお問い合わせください。

■団体扱割引の名称、割引等は引受保険会社により異なります。

# 見積依頼書

現在、三和保険サービス以外でご契約の  
保険証券(表と裏の両面)と以下の見積依頼書をご記入の上  
三和保険サービスまでメールまたはFAXください！

FAX 03-3369-8519 お問い合わせは、三和保険サービスまで！  
メール hokens01@sip.sanwa-ss.co.jp TEL 03-3369-8031

お問い合わせは  
お気軽に！

## 三和グループ福利厚生制度 団体扱自動車保険 見積依頼書

|                           |                                                                                                      |                                               |                                                                                 |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| フリガナ                      | 携帯電話番号                                                                                               |                                               |                                                                                 |
| お名前                       | ( ) -                                                                                                |                                               |                                                                                 |
| 社員番号                      | ご自宅電話番号                                                                                              |                                               |                                                                                 |
| ご所属or会社名                  | ( ) -                                                                                                |                                               |                                                                                 |
| ご自宅住所                     | 〒 -                                                                                                  |                                               |                                                                                 |
| フリガナ                      |                                                                                                      |                                               |                                                                                 |
| 記名被保険者(主にお車を使用する方)のお名前    | ドライブレコーダーの設置                                                                                         | 有 ・ 無                                         |                                                                                 |
| 現在ご契約の満期日<br>(または車両購入予定日) | 記名被保険者の生年月日                                                                                          | 年 月 日                                         |                                                                                 |
|                           | 等級<br>事故有係数適用期間                                                                                      | 等級 ( 年 )                                      |                                                                                 |
| お車の使用目的 ※                 | <input type="checkbox"/> 業務使用 <input type="checkbox"/> 通勤・通学使用<br><input type="checkbox"/> 日常・レジャー使用 | 記名被保険者の<br>運転免許証の色<br>(注)運転免許証の現物<br>ご確認ください。 | <input type="checkbox"/> ゴールド<br><input type="checkbox"/> ゴールド以外<br>有効期限: 年 月 日 |

※ 業務使用 : ご契約のお車を年間を通じて平均月15日以上業務(仕事)に使用する場合  
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  
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  
「年間を通じて」とは、使用日時点以降1年間をいいます。保険期間の途中で使用目的が変更になる場合は、その時点以降1年間をいいます。)

自動車保険のお見積りを希望される損害保険会社と  
希望のプレゼントをお選びください。

お見積りを希望される保険会社に「✓」をお願いいたします。

☐あいおいニッセイ同和損保 (団体扱割引30%)  
☐東京海上日動 (団体扱割引30%)  
☐損保ジャパン (団体扱割引27.5%)

希望されるプレゼントに「✓」をお願いいたします。(それぞれ種類は選べません。)

☐ご当地カレー ☐ご当地缶詰 ☐ご当地入浴剤

※このチラシは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パンフレットおよび「重要事項説明書」など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い合わせください。  
※三和保険サービス株式会社は、ご提出いただいた自動車保険証券、車検証および見積り依頼書にご記載の個人情報をもとに、お客さまに適したプランをご提案させていただきます。ご提案に際しては、適切で分かりやすい資料にてご提案させていただくために、ご提出いただいた保険証券、車検証およびこの見積り依頼書に関する個人情報を、三和保険サービス株式会社が損害保険代理店委託契約を締結している引受保険会社に提供することにご同意のうえご記載ください。

### 【お問い合わせ先・取扱代理店】

三和保険サービス株式会社

〒160-0023 東京都新宿区西新宿8-1-14 田中ビル  
TEL : 03-3369-8031 平日 : 8:30~17:15  
FAX : 03-3369-8519

### 【引受保険会社】

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社  
東京海上日動火災保険株式会社  
損害保険ジャパン株式会社