

お見積り・ご相談はお気軽に！

マイ・ハートでは、常にお客様の立場に立った保険のご提案を心掛けています。お見積りはもちろんのこと、自動車保険に関するご不明点、ご質問などもお気軽にお問い合わせください。電話・郵送でのご対応に加え、学校やご自宅等、ご指定の日時にお伺いしてご説明いたします。

自動車保険見積り依頼書

※ 保険証券と一緒に FAX してください。

フリガナ				ご自宅 ・ 学校 ・ 携帯		
お名前	ご連絡先					
分会名	職員番号					
見積書のご返送先	<input type="checkbox"/> FAX での返信を希望	返信先	ご自宅 ・ 学校			
		返信先 FAX 番号				
	<input type="checkbox"/> 郵送での返信を希望	郵送先	ご自宅 ・ 学校			
		〒	□□□□	-	□□□□	市 区
運転者の範囲	<input type="checkbox"/> 本人・配偶者限定 <input type="checkbox"/> 家族限定 <input type="checkbox"/> 限定なし					
運転者の年齢条件	<input type="checkbox"/> 35 歳以上補償 <input type="checkbox"/> 26 歳以上補償 <input type="checkbox"/> 21 歳以上補償 <input type="checkbox"/> 年齢を問わず補償					
お車の主な使用目的	<input type="checkbox"/> 日常・レジャー使用 <input type="checkbox"/> 通勤・通学使用 <input type="checkbox"/> 業務使用					
記名被保険者 <small>(ご契約の車を主に使用される方の情報)</small>	生年月日	昭和・平成	年	月	日	
	依頼者との続柄	※ご本人の場合は「本人」とご記入ください。				
	免許証の有効年月	平成	年	月	日	
	免許証の色	<input type="checkbox"/> ゴールド免許 <input type="checkbox"/> ゴールド免許以外				
備考	※ご要望等ご記入ください					

「保険証券」と一緒にマイ・ハートへ FAX してください。

見積のご依頼はマイ・ハートホームページからも可能です。

FAX : 045-231-8118

<https://goo.gl/HPU9Jv>



※いただきました個人情報については、当社の個人情報保護方針に基づき、保険商品のお見積り、ご案内に利用し、その他の目的には利用いたしません。

■ 引受保険会社

損害保険ジャパン日本興亜 株式会社

承認番号 : SJNK16-13110

作成日 : 2016 年 12 月 8 日

■ お申込み・お問い合わせは下記の取扱代理店まで

株式会社 マイ・ハート

〒220-0044 神奈川県横浜市西区紅葉ヶ丘 53 横浜市教育会館 3F

平日 9:00 ~ 17:00 (土・日・祝 12/29 ~ 1/3 を除きます)

TEL : 045-243-8924 FAX : 045-231-8118

損害保険担当 : 並河 (なみかわ) ・ 小山 (おやま)