



# 動産総合保険契約申込書

<種目84><種類>><帳票>  
証券番号  
(印刷連番: ) 1:あり

明細書

損害保険ジャパン株式会社 宛

申込人は、動産総合保険普通保険約款と特約および本申込書記載事項を承認し、本申込書および付属書類に記載および告知した事項は事実と相違ないことを確認のうえ、下記の保険契約を申し込みます。事故発生の際に保険契約および保険金請求に関する事項について損害保険会社等の間で確認されることに同意します。また、重要事項等説明書に記載の「個人情報の取扱いに関する事項」を確認し、申込書記載の申込人以外の者（被保険者等）より必要な同意を得たうえ、保険契約に関する個人情報の取扱いに同意します。

## 申込人（ご契約者）および被保険者

住所	〒	(フリガナ)	連絡先① 連絡先 勤務先TEL e-Mail
氏名		(フリガナ)	生年月日 3:昭 4:平 5:令 年 月 日 DUNSナンバー
被保険者 申込人と異なる ときのみご 記入ください		(フリガナ)	法人番号/個人事業主番号 団体契約 被保険者数 人 団体割引 % 団体類別 1 2 3 4 団体コード

【重要】・事実と異なる内容を記載した場合や事実を記載しなかった場合には、ご契約を解除することや、保険金の全額または一部をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。  
・普通保険約款または特約条項で「告知事項」が定められている場合、 の項目が告知事項となります。

## 保険期間と保険料

保険期間	5: 令和 年 月 日 1:午前 2:午後 時 分から 5: 令和 年 月 日 午後 時まで 年 D:日 M:月 間
保険料	合計保険料 (一般・団体割引のときは1回分) 円 保険料区分 1: 確定 2: 予納 5: 概算 分割払年額保険料 円 大口分割払2回目以降保険料※1 円 分割払初回保険料 円 ※1 初回保険料と同額となります。
保険料 払込方法	払込方法 (コード: ) 初回保険料の口座振替 1: あり 払込期日 翌月以降毎月の ( ) 日〔記入のない場合は末日〕 クレカ (即時) 1: あり 1: 包括 2: 個別 加盟店 加盟店 団体 一括払込猶予 5:令和 年 月 日 / 分割払1回目 5:令和 年 月 日 / 分割払2回目 5:令和 年 月 日
口座振替 内容※2	変更内容 2: あり※3 3: 中止 金融機関名 支店名 預金種目 口座番号 口座名義人 ※2 「前契約」と同一の口座振替の内容となります。前年口座情報の変更手続き済みの場合、変更後の口座となります。 ※3 内容に変更がある場合、必ず口座振替申込書をご提出ください。
口座振替 他契約	当社口座振替他契約 1: あり 証券番号 種目 73: 自動車 10: 火災 91: 賠償 84: 動総 その他 (コード: )

[ Web約款: 環境保護のため、保険約款は公式ウェブサイトでの閲覧 (Web約款) をおすすめしています。 2: Web約款を希望 ]

## 申込人ご署名(法人の場合はご記名とご捺印)欄

代理人によるお手続きの場合は「契約者名+代理人〇〇〇〇」とご記入ください。

申し込みの内容が意向に沿ったものであること、および交付された重要事項等説明書により、クーリングオフ、告知義務、「個人情報の取扱いに関する事項」などの内容を確認し、申込書記載の申込人以外の者（被保険者等）より必要な同意を得たうえ個人情報の取扱いに同意し、申込書の記載内容に従い、契約を申し込みます。	(申込日) 5: 令和 年 月 日 印字内容の訂正 あり (印)
--	-------------------------------------

## 以下は会社記入欄

契約取扱者が代理店の場合は、保険契約の締結の代理権を有しております。

取扱代理店/仲立人 部店担当店	コード コード	領収日 5: 令和 年 月 日	領収証番号
取 記 扱 入 者 欄	お申し込みの内容はお客様の意向を確認のうえ、設計したものであり、意向に合致していることを確認しました。 契約 取扱者名 年 月 日 代理人手続きの場合に記入 委任確認日 年 月 日 ご契約者との 関係	メールによる契約手続き 2: あり 電話による契約募集 1: あり 1: 午前 2: 午後 時 分 お電話でお申し出 いただいた方	
受付区分 2:新規 3:中途更改 4:満期更改 共同保険特約 1:なし 2:幹事 3:非幹事 自己/特定 3:非 4:自己 5:特定 整理番号 営業所名 営業所コード 証券 1:要 2:済 3:不要 満返差引 □1:あり 積立種目 11:積火	前契約証券番号 枝番 代理店/仲立人分担 1:なし 2:幹事 3:非幹事 特殊共同 :なし 非幹事の場合の精算方法 9:個別(当該代理店からの入金)※チェックのない場合は一括精算(他社・他代理店からの振替入金) フリー欄 補助コード 1:管財 2:社員 9:その他 社員名 社員コード 124 証券送付先 3:契約者 4:担当店 証券写枚数 枚 04:積傷等 □その他コード ( ) 証券番号	承認番号 102 156 163 234	担当店(コード)・受付日
代理店手数料区分 □1:一般契約 3:団体契約(事務費あり) 4:特殊手数料契約(手数料: % 事務費: %) 特約書 □4:特約書あり 特約書番号 幹事会社コード 幹事会社証券番号 契約者コード その他払込方法コード			