

# ご 契 約 内 容 ( 明 細 )

<ドラレコプラン>



## 保険契約者

〒 336-0926

住 所 埼玉県 さいたま市 緑区 東浦和 8丁目  
2-12-201

氏 名 株式会社 SKコーム  
代表取締役 末武 修平 様

2025年 4月 7日時点の内容

<ご契約内容を変更された場合は、ご注意ください。>

- 保険期間が1年超の月払または年払のご契約では、各保険年度の1回分の保険料を表示しています。
- 当社の事務手続きの都合上、ご契約内容の変更の反映に時間を要する場合があります。
- 保険期間の開始前にご契約内容変更の手続きをされた場合は、保険期間が開始するまで変更内容が反映されません。

契 約 日

携帯電話番号 090-6475-2083

## ■ご契約内容に関するお問い合わせ先

あいおいニッセイ カスタマーセンター  
同 和 損 害 保 険 ( R F F - 8 0 ) Tel 0120-101-101

代理店・扱者/仲立人 匠保険事務所・(有) 田中自工販売  
( Q P 4 Z ) Tel 03-5242-2500

代理店 サブコード 048 代理店 フリーコード

## ■ご契約内容変更のご連絡先

上記カスタマーセンターにご連絡いただくか、当社ホームページへアクセス  
ください(電話での受付時間は当社ホームページでご確認いただけます)。  
ご住所やご契約のお車の変更など一部の変更手続きは、当社ホームページで  
24時間受付しています ⇒<https://www.aioinissaydowa.co.jp/>

## ■事故のご連絡先

あんしんサポートセンター  
Tel 0120-024-024

(ご注意) お客さまのお名前・ご住所、車名等の表記につきまして、機械上の制約により正確な表示ができない場合、  
表示可能な漢字またはカタカナ、もしくは別の表示方法で表示していることがありますので、何卒ご了承ください。

証券番号	F067458934 00001	保険期間	令和 7年 2月17日 午後 4時から 令和 8年 2月17日 午後 4時まで 1年間	保険種類	タフビズ事業用自動車総合保険 (一般総合自動車保険)
------	---------------------	------	--	------	-------------------------------

記名被保険者 記名被保険者等は、以下の内容でご契約いただいております。

住 所	保険契約者住所と同じ
氏 名	保険契約者と同じ
区分	法人

## 運転者年令条件等

運転者限定		限定なし				
運 転 者 年 令 条 件		対象外				
範 囲		年 令	20才以下	21～25才	26才以上	
運転者			○	○	○	
「○」補償されます			「×」補償されません			

## その他のご契約に関する事項

保険の提案にあたり、当社が把握(前契約等から推定する場合があります)した運転者限定、運転者年令条件に関するお客さまの当初のご意向は以下のとおりです。  
【当初のご意向】運転者限定: 対象外 運転者年令条件: 対象外

ご契約のお車 お車の情報等は、以下の内容でご契約いただいております。

**登録番号	大宮 480 と 3479	**レンタカー	—	**教習車	—
*車 名	ハイゼット	**排気量	0. 65	L	
仕 様	660 クルーズ	所有権留保・リース		**改造車・型式不明車等	
*型 式	S321V				
**用途車種	自家用軽四輪貨物車				
*車台番号	S321V-0186323	**使 用 的	業務使用		
*初度登録	平成25年 8月	車検満了日	令和 8年 8月20日		
料率クラス		**福祉車両			
付 属 機 械 装 置					
**車両登録地・保管場所		*先進環境対策車区分			
*車両所有者	保険契約者と同じ	公有			
		準公有			

割引・割増等 割引・割増等は以下の内容でご契約いただいております。

ノンフリート	7等級 (F)	事故有係数適用期間0年	(27%割引)
ノンフリート多数割引4%			

## 証券特記事項

旧証券番号 F364854787

## 事故のご連絡の際にお伝えいただきたいこと

- ① 証券番号 F067458934 00001
- ② 登録番号 大宮 480 と 3479

- ③ お客さま 株式会社 SKコーム  
代表取締役 末武 修平 様

- ④ ご連絡者およびお車の運転者のお名前とご連絡先

事故のご連絡をいただいた際に、以下のような内容もお尋ねしますので、可能な範囲でご確認をお願いいたします。

- いつ(事故日時)
- どこで(事故発生場所:都道府県市区郡○○付近)
- 届出警察署名等
- 目撃者の有無(氏名・住所・連絡がとれる電話番号)
- 事故の状況・お車の状況(そのまま走らせることが可能か等)
- ケガ人の有無(相手だけでなくご自身・同乗者についても:病院・状況)

保険期間中に表示内容に変更が生じた場合または事故が発生した場合は、あたりに代理店・扱者/仲立人または当社にご連絡ください。  
※印の項目は告知事項です。告知事項の内容が事実と異なる場合、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。また、★印の項目は通知事項です。通知事項の内容に変更が生じた場合は、遅滞なくご契約の代理店・扱者/仲立人または当社にご連絡ください。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。

あいおいニッセイ同和損保

- ・このご契約内容（明細）では、補償内容の概要を説明しております（○＝補償されます ×＝補償されません）。特約等により補償範囲が限定される場合がありますのでご注意ください。

**補償内容(保険金額等)** 補償内容、保険金額、払込方法・保険料等は、以下の内容でご契約いただいております。

保 険 種 類		タフビズ事業用自動車総合保険					運 転 者 限 定		限定なし					運転者年令条件		対象外		
		補償の概要			基本の補償							特約（注）自動セット特約の一部は表示されません。						
相手への 賠 償  	対人賠償	事故により他人を死傷させ、法律上の損害賠償責任を負担する場合の補償です。			○	無制限							対人臨時費用特約 対歩行者等傷害特約 対物超過修理費用特約 不正アクセス・車両の欠陥等による事故の被害者救済費用特約 心神喪失等による事故の被害者救済費用特約					
	対物賠償	事故により他人の財物を損壊させ法律上の損害賠償責任を負担する場合の補償です。			○	無制限  (免責金額なし)												
おケガの 補 償  	人身傷害	ご契約のお車に搭乗中などの事故により、傷害を被った場合の補償です。			○	無制限							入院・後遺障害時における人身傷害諸費用特約 傷害一時金特約					
	傷害一時金	人身傷害保険のお支払対象となる事故により、ご契約のお車に搭乗中の方などが、傷害を被り入院または通院した場合の補償です。			○	治療日数5日未満の場合 1万円 治療日数5日以上の場合 ケガに応じた金額 (10万円、30万円、50万円、100万円)												
お 車 の 補 償  	車両保険	ご契約のお車が事故によって損害を被った場合の補償です。			×	補償されません												
		①ご契約のお車以外の自動車との衝突・接触	②乗用具との衝突・接触	③歩行者・動物との衝突・接触	④火災・爆発	⑤盗難	⑥騒擾(じょう)等に伴う暴力行為または破壊行為	⑦台風・竜巻・洪水・高潮	⑧落書・いたずら・窓ガラス破損	⑨飛来中または落下中の他物との衝突	⑩その他偶発な事故(①～⑨および⑪～⑬を除く)	⑪電柱・ガードレール等の他物との衝突・接触	⑫墜落・転覆	⑬地震・噴火・津波				
		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×				
サービス・特約	ロードアシスタンスサービス	○	故障やトラブルの応急作業やレッカー手配、宿泊・移動サポートのサービスをご利用いただけます。				ロードサービス費用		○	ロードサービス費用特約・レンタカー費用型								
その他の特約等	遠隔地被害者臨時費用特約 弁護士費用（自動車事故型）特約 運転特性情報による保険料算出に関する特約 ドライブレコーダーによる事故発生の通知等に関する特約 代車補償拡張特約・レンタカー費用型：保険金日額7,000円 保険料大口分割払特約 初回保険料口座振替特約																	
払込方法・保険料	合計保険料	(分割保険料)					7,040 円		払 込 方 法	大口分割（口座振替）12回払 初回保険料口座振替								
									※他の保険契約の有無					※過去1年間の解除の有無				
前契約	※前契約またはセカンドカー割引の適用条件を満たす他契約の有無									※証券番号								
	※会社名等( )									( )								
	始期日									満期日(解約・解除日)								
	※★ 3等級ダウン事故									※★								



【ご参考:ご契約内容の概要】

保険期間	令和 7 年 2 月 1 7 日 ~ 令和 8 年 2 月 1 7 日 午後 4 時 まで		
保険種類	タフビズ事業用自動車総合保険		
使用目的	業務使用		
補償概要	対人賠償	1名 につき	無制限
	対物賠償	1車 につき	無制限 (免責金額なし)
	人身傷害	1名 につき	無制限 (ご契約のお車搭乗中のみ)
	搭乗者 傷害	1名 につき	傷害一時金
	運転者限定 ・年令条件	運転者限定なし	
代車の補償	運転者年令条件対象外		代車補償拡張・レンタカー費用型 保険金日額 7000円

【ロードアシスタンスサービスについて】

サービスのご利用にあたりましては、事前に当社指定の事故のご連絡先にお電話ください。お客さまご自身で業者を手配された場合は、無料サービスの対象となりませんのでご注意ください。

## ■レッカー現場急行サポート

事故または故障・トラブルで自力走行不能の場合に、出勤業者を手配し、修理工場等までのレッカー牽引・搬送を行います。

## ■クイック修理サービス

故障・トラブル等により自力走行不能となった場合に、現場で30分以内の応急作業を無料で行います。（自宅駐車場でのガス欠の場合、燃料代は有料）

\*サービスの詳細は「自動車保険サービスガイド」をご覧ください。