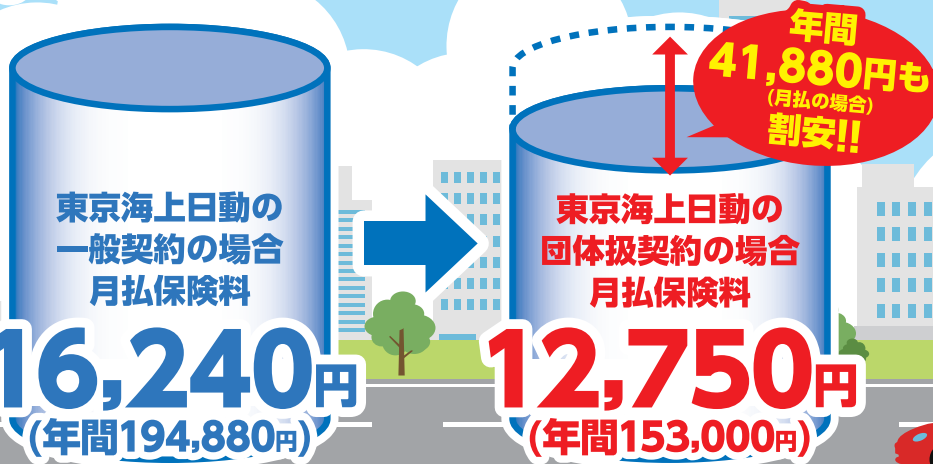


ノンフリート
現在の等級をそのまま引き継いで

(※他の保険会社、JA共済、全労済等を含みます。但し、一部の共済を除きます。)

自動車
保険料を **17.5% 割引!!**



(ご契約条件: 団体扱・トータルアシスト自動車保険(総合自動車保険)保険期間: 2024年1月1日から1年間/ノンフリート等級: 6S等級(割増3%)/事故有係数適用期間: 0年/お車の用途車種: 自家用小型乗用車(車名: パッソ・型式M700A・料率クラス: 車両4対人8対物6傷害8/初度登録年月: 2024年1月)/新車割引/対人賠償責任保険: 無制限、対物賠償責任保険: 無制限/人身傷害(搭乗中のみ補償)3,000万円/傷害一時費用不担特約/車両保険(一般条件)180万円(免責金額 1回目0万円 2回目10万円)/車両搬送・応急対応・レンタカー費用等補償特約自動セット/ お車の使用目的: 通勤・通学/記名被保険者の免許証の色: ブルー/年齢条件21歳以上補償/記名被保険者年齢: 23歳(2024年1月現在) *保険料はご契約条件により異なります。

メリットその1

退職後も
団体扱割引
が適用できます!

※本制度の対象となる退職者の範囲には制限があります。詳細は取扱代理店までお問い合わせください。

メリットその2

同居のご家族が
お使いの車も
割引OK!

※団体扱のご契約者は従業員の方(静岡鉄道株およびその系列会社に勤務し、その団体から毎月給与の支払いを受けている方(パート・アルバイト含)、退職者に限ります。記名被保険者(ご契約のお車を主に使用される方)および車両所有者は、契約者、契約者の配偶者、契約者もしくはその配偶者の同居の親族、契約者もしくはその配偶者の別居の扶養親族の方とすることもできます。※対象となる系列会社については取扱代理店までお問い合わせください。

メリットその3

一時払でお支払い
いただくと
21.63%OFF!

団体扱一時払は、
一般契約一時払より5%割安の為。

※上記割引率は、次のとおり、団体扱割引等を連算して算出しております。
一時払の場合1-((1-団体扱割引17.5%)×(1-団体扱一時払割引5%))

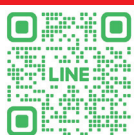
2台以上の車をまとめて契約するともっとオトク!!

※ノンフリート多数割引適用の場合。詳細は取扱代理店までお問い合わせください。

※静鉄グループの団体扱割引17.5%は、令和6年1月1日から令和6年12月31日までの始期契約に適用されます。割引率は、団体の損害率等によって毎年見直されます。
※退職などにより給与の支払いを受けなくなった場合、資本関係の変更等により系列会社でなくなった場合、「保険料の集金に関する契約書」に定められた定足数不足の場合などにより団体扱特約が失効した場合は、残りの保険料を一括してお支払いいただくこととなります。 ※別居の扶養親族は団体扱割引の対象ですが、ノンフリート多数割引の対象とはなりません。

- このチラシは、団体扱自動車保険の概要について説明したものです。 ●ご契約に際しては、必ず「重要事項説明書」をよくお読みください。
- 保険の内容については、各保険会社の「パンフレット」「ご契約のしおり(約款)」をご覧ください。 ●ご不明な点等がある場合には、取扱代理店までお問い合わせください。

ぜひ一度お問い合わせください!



お見積りは、公式ラインまたはお電話よりご依頼ください。

*お見積りご案内の際には現在ご契約の「自動車保険証券のコピー」が必要となります。

ホームページお問合せフォームはこちら <https://www.shizutetsu-hoken.com/contact/>

(取扱代理店)

静鉄保険サービス株式会社

0120-803-130

www.shizutetsu-hoken.com

静鉄保険

検索

- 本社 〒420-0837 静岡市葵区日町8番3号(静鉄日町ビル2F) TEL. 054-653-5007 FAX. 054-653-5068
- 藤枝支店 〒426-0037 藤枝市青木3-2-20 駿遠運送本社ビル3F TEL. 054-645-1580 FAX. 054-645-1581
- 沼津支店 〒410-0891 沼津市通横町8-9 マキヤ御成橋ビル6F TEL. 055-928-5511 FAX. 055-928-5510

2023年12月作成 23TX-003041

新規加入時の流れ

ステップ1

下記のコピーをお渡してください。

現在ご契約の
保険証券
(初めてご契約の方は不要です)

お車の
車検証

ステップ2

お見積書をご確認いただけます。

ご希望・ご質問がございましたらお気軽にお伝えください。

受付

ステップ3

申込書をお持ちいたします。

申込書


(ご署名)

ご興味を持っていただいた方は下記の方法でご連絡ください!!

- ① LINE 右記二次元コードまたはID(@924rpqgh)から友達登録後、アンケートにご回答ください



- ② FAX 下記必要事項をご記入のうえこちらのチラシをお送りください

お勤め先		所属部署	
お名前	(フリガナ)	ご連絡先	TEL - -
			携帯 - -

FAX.054-653-5068

- ③ お電話 こちらの番号までお気軽にどうぞ!

0120-803-130

〈個人情報の取扱いに関するご案内〉

当社は、お客様から提供いただいた保険証券等に記載の個人情報を引受保険会社より委託を受けて行う各社の損害保険、生命保険およびこれらに付帯・関連するサービスの提供等に利用させていただきます。引受保険会社は引受保険会社のグループ会社各社に本見積依頼書に関する個人情報を提供いたします。引受保険会社および引受保険会社のグループ会社各社は、本見積依頼書に関する個人情報(過去に取得したものを含みます。)を、保険引受の判断、本契約の管理・履行および付帯サービスの提供のために利用させていただきます。お客様の同意を得ずに他の目的には使用いたしません。各保険会社における個人情報の取扱い等については、各保険会社ホームページのプライバシーポリシーをご参照ください。