

団体扱自動車保険のご案内

静岡県職労の皆様への2026年度契約割引率

引受保険会社ごとに異なった団体扱割引が適用されます。

東京海上日動
火災保険(株)

損害保険
ジャパン(株)

あいおいニッセイ同和損害
保険(株)

三井住友海上
火災保険(株)

AIG損害保険
(株)

16.0%

17.5%

20.0%

16.5%

32.0%

■上記団体扱割引は、保険期間の始期日が**2026年4月1日**から**2027年3月31日**までの契約に適用されます。割引率は、団体の損害率等により毎年見直されます。

■一時払・分割払とも、一般契約の一時払・分割払に比べ約5%割安となります。

上記の団体扱割引と合わせると、最終的に一般契約に比べて最大で約**35%**割安となります。

算定については注1をご参照下さい。

Point①

記名被保険者と車両所有者は、ご契約者の同居の親族等の場合でもご契約いただけます。

ご契約者は静岡県職労連合の組合員【*】の方に限ります。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、ご契約者、ご契約者の配偶者、ご契約者またはその配偶者の同居の親族、ご契約者またはその配偶者の別居の扶養親族のいずれかの場合に、ご契約いただけます。

【*】県職・病院労組・がん労組等

Point②

現在のノンフリート等級も継承されます。

他の保険会社、JA共済、全労済等を含みます。ただし、一部の共済を除きます。

注1：上記団体扱割引と合わせた割引率(約35%)は、次の通り算出しております。

一時払の場合： $1 - \{ (1 - \text{団体扱割引} \cdot 32.0\%) \times (1 - \text{団体扱一時払割引} \cdot 5\%) \}$
分割払の場合： $1 - \{ (1 - \text{団体扱割引} \cdot 32.0\%) \div (1 + \text{一般契約分割割増} \cdot 5\%) \}$

- 商品の詳細内容、保険料については、下記の各引受保険会社にお問い合わせください。
- 組合員のうち県から給与の支払いを受けている方が対象となります。休職等により給与の支払いがない場合には対象外となる場合がありますので、取扱代理店または下記お問い合わせ先までご相談ください。
- 組合員に該当しなくなった場合等には、団体扱・集団扱特約が失効し、残りの保険料を一括してお支払いいただくことがありますので、予めご了承ください。
- このご案内は自動車保険(団体扱)の概要を記載したものです。適用できる割引や特約等には、一定の条件がある場合があります。また、ご契約にあたっては、必ず「重要事項説明書」をよくお読みください。ご不明な点等がある場合は、下記のお問い合わせ先または各引受保険会社までお問い合わせください。



ご注意

※このご案内は、引受保険会社が静岡県職労連合の組合員向けに販売する自動車保険(団体扱)の概要を記載したものです。記載内容についてご不明な点等がある場合は、下記のお問い合わせ先または各引受保険会社までお問合せください。また、詳細につきましては、取扱代理店から「重要事項説明書」等を用いてご説明させていただきます。

お問い合わせ先

各組合書記局または県職労連合共済部までご連絡下さい。

TEL:054-221-2192 / e-mail : szkr-kyosai@szkr.jp

引受保険会社

■東京海上日動火災保険(株)
担当：静岡支店 静岡中部支社
TEL:054-254-0281

■損害保険ジャパン(株)
担当：静岡法人営業部 静岡法人支社
TEL:054-254-2411

■三井住友海上火災保険(株)
担当：静岡支店 静岡法人営業課
TEL:054-273-5135

■あいおいニッセイ同和損害保険(株)
担当：静岡支店 企業営業課
TEL:050-3460-1269

■AIG損害保険(株)
担当：静岡支店
TEL:054-255-5141

お見積りはカンタンです!!

ご依頼方法は e-mail または インターネット、FAXにて!



e-mail到着後、ご連絡いたします。
sinfo@shizutetsu-hoken.com

件名を「見積り希望」、
本文にはお名前と勤務先をお知らせください。

●アドレスはすべて半角英数文字で入力してください。



インターネットで「静鉄保険サービス」と検索してください

静鉄保険サービス 静岡県職員 検索

または 公式LINE→
友だち追加はこちらから



https://www.shizutetsuhoken.com/shizuoka_ken/ ●アドレスはすべて半角英数文字で入力してください。

お手元にご用意いただけると
スムーズです。

運転免許証 保険証券（現在ご契約の方） 車検証（お車の型式がわかるもの）

FAXの場合は、本シートに必要事項をご記入のうえ、「車検証」と「保険証券」の3点を下記FAX番号までご送付ください。

Q1 お車を主に使用される方の運転免許証の種類（色）は？ <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> グリーン （免許証の有効期限： 年 月 日）	Q3 お車の主な使用目的は？ <input type="checkbox"/> 日常・レジャー <input type="checkbox"/> 通勤・通学 <input type="checkbox"/> 業務使用
Q2 お車を主に使用される方と同居のご親族について ●車を運転される一番若い方の年齢-----（ 歳） ●自動車の保有台数-----（ 台） ●直近1年間での事故（自動車保険による保険金支払のあった事故） ----- <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	Q4 お車を主に使用される方（記名被保険者）はどなたですか？ フリガナ _____ お名前 _____（生年月日： 年 月 日）
Q5 お車を運転される方の範囲は？ <input type="checkbox"/> 本人のみ <input type="checkbox"/> 本人・配偶者のみ <input type="checkbox"/> 限定しない	
フリガナ _____	勤務先 _____
お名前 _____	
フリガナ _____	
ご住所 〒 _____	
生年月日 昭和・平成 _____年 _____月 _____日（ _____歳）	
ご連絡先 勤務先・ご自宅・携帯 _____	部署名 _____
e-mailアドレス _____	社員コード _____

ご送付ください!!

※当代理店は、ご提出いただいた個人情報を保険会社より委託を受けて行う損害保険の募集およびこれに付帯・関連するサービスの提供等に利用させていただきます。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。

お問い合わせ先	【取扱代理店】
	静鉄保険サービス株式会社（静岡県職員担当）
	住所：〒420-0837
	静岡市葵区日出町8-3 静鉄日出町ビル2階
	TEL：054-653-5007
FAX：054-653-5068	
e-mail：sinfo@shizutetsu-hoken.com	