

2020年5月1日始期から

## ニッポンハムグループ自動車保険

### 団体扱割引 **25.0%割引**(※1)

(割引率が22.5%から25.0%に上がりました!)



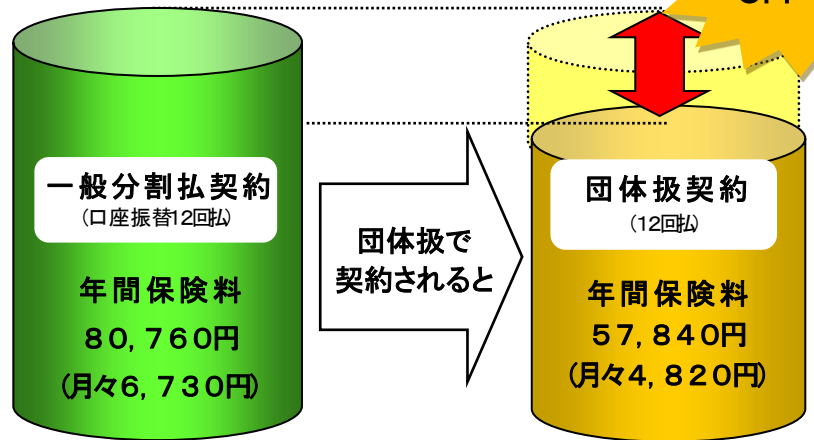
お見積りは無料です！  
事故時にご相談ください。

ニッポンハムグループ団体扱自動車保険は  
日本ハムビジネスアソシエで加入できます。

- ①ニッポンハムグループの従業員は**全員加入いただけます**。(※2)
- ②**ご退職後も**、「ニッポンハムグループ退職者」として、引き続き加入いただけます。
- ③**「従業員本人」「同居の親族」が主に運転されるお車に団体扱割引25.0%が適用できます!**

#### 【ご契約例】

保険種類: THE クルマの保険(個人用自動車保険)  
ご契約期間: 2020年5月1日から1年  
ノンフリート等級: 11等級(47%割引)  
事故有係数適用期間: 0年  
年齢条件: 35歳以上補償  
記名被保険者年齢: 40歳  
使用目的: 日常・レジャー使用  
用途車種: 自家用普通乗用車  
初度登録年月: 2018年1月  
料率クラス: 車両5、対人7、対物7、傷害7  
車両保険: 200万円(一般条件、自己負担額0-10万円)  
対人賠償・対物賠償: 無制限(自己負担額0万円)  
人身傷害: 5,000万円 入通院定額給付金特約10万円  
<その他特約>  
人身傷害車外事故特約 人身傷害入院時諸費用特約  
新車割引 ゴールド免許割引



### 保険料の他にもメリットをご用意しています!

#### (1) お支払いは便利な給与控除!

保険料は毎月の給与から自動的に控除されます。(団体扱年一括払の場合は一括で控除されます。)  
ご契約時に現金をご用意いただく必要がありません。

#### (2) 無事故割増引も継承!

他の保険会社や共済など(※4)から切り替えてもノンフリート等級(無事故による割増引)は継承できます。

(※1) 団体扱割引率25.0%は、ご契約期間の初日が2020年5月1日から2021年4月30日までのご契約に適用されます。  
団体扱割増引率は、ニッポンハムグループ団体扱自動車保険の「契約台数」と「損害率」に応じて毎年算出され変動する場合があります。

(※2) 記名被保険者(ご契約のお車を主に使用される方)・車両所有者は、ご契約者、ご契約者の配偶者(配偶者には内縁の相手方および同性パートナーを含みます。以下同様とします。)、またはこれらの方の同居のご親族(別居中の扶養親族を含みます。)に限ります。ご契約者は従業員の皆さまご本人になります。団体扱契約としてご契約いただけるのは、保険契約者および被保険者が損保ジャパンの定める条件を満たす場合のみとなります。

(※3) 約28%の割引率は、下記のとおり団体扱割引率等を連算して計算します。  
 $1 - \{ (1 - \text{団体扱割引率: } 25.0\%) \div (1 + \text{一般契約分割割増分: 約} 5\%) \}$

(※4) JA 共済・全労済・全自共・教職員共済・中小企業共済など。ただし一部の共済を除きます。

必要事項をご記入の上、現在ご加入いただいている証券コピーと一緒に以下の取扱代理店まで、FAXでご送信ください。

日本ハムビジネスアソシエ  
大阪事業所まで  
FAX: 06-7525-3428



既に自動車保険にご加入の方は、今加入している自動車保険と比べてみてください。

新しくお車をご購入された方(予定の方)は、是非、お見積りシートをお送りください。  
概算のお見積りをご案内させていただきます。

お見積りシート				
申込者氏名	フリガナ	性別	生年月日	年齢
		男・女		
会社・所属				社員No.
連絡先	ご希望の連絡先に ○ を付け、電話番号をご記入ください。			メールアドレス
	職場(内線・外線)・自宅・携帯 TEL. _____ - _____			
お見積り内容( ○ は、該当箇所に ○ をご記入ください。)				
①現在ご契約の自動車保険の満期は？		③運転者の限定をしますか？		
_____年 _____月 _____日まで		<input type="radio"/> 限定なし <input type="radio"/> 本人限定 <input type="radio"/> 本人・配偶者限定		
②記名被保険者(主にお車を運転される方)はどなたですか？		④運転者の年齢条件(同居の家族で運転する方の年齢)は？		
氏名 _____ 続柄 _____ 生年月日 (S) (H) _____年 _____月 _____日 記名被保険者の運転免許証の色 <input type="radio"/> ゴールド <input type="radio"/> ブルー <input type="radio"/> グリーン 運転免許証の有効期限 _____年 _____月 _____日まで		<input type="radio"/> 35歳以上補償 <input type="radio"/> 26歳以上補償 <input type="radio"/> 21歳以上補償 <input type="radio"/> 年齢問わず補償		
		⑤お車のご使用(月に15日以上)の予定は？		
		<input type="radio"/> 日常・レジャー <input type="radio"/> 通勤・通学 <input type="radio"/> 業務		

このチラシは概要を説明したものです。詳しい内容につきましては、「ご契約のしおり(約款)」「重要事項等説明書」などをご覧ください。詳細は、取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。

<個人情報の取扱いについて>

日本ハムビジネスアソシエは、ご提出いただいた保険証券およびお見積りシートに記載の個人情報をもとに、お客さまニーズにあった自動車保険プランをご提案させていただきます。

なお、適切で分かりやすい資料にてご提案させていただくために、同個人情報を日本ハムビジネスアソシエが損害保険代理店委託契約を締結している損保ジャパンに提供することにご同意のうえ、ご記入ください。

<引受保険会社>

損害保険ジャパン株式会社 大阪企業営業第三部第一課

〒550-8577 大阪府大阪市西区江戸堀 1-11-4

TEL: 06-6449-7543 FAX: 06-6459-1407

受付時間: 平日の午前9時から午後5時まで

●お申込み・お問い合わせは下記の取扱代理店まで

日本ハムビジネスアソシエ株式会社

〒530-0001 大阪府大阪市北区梅田 2-4-9

TEL: 06-7525-3420 FAX: 06-7525-3428

受付時間: 平日の午前9時から午後5時まで