

お手続きについて

FAX送信先: 03-5579-8230 大学事業所 自動車共済担当者宛 NJ34

① 教職員共済 自動車共済 異動届

② 現在のご契約内容をご記入ください。

③ 新しいお申込(変更)内容

④ 自動車共済に関する問合せは、所属事業所へお願いいたします。

① 組合員・現在のご契約内容

- 教職員共済に登録されている勤務先名、支部番号(2桁)、組合員番号(8桁)、お名前(カタカナ)を正確に記入してください。日中連絡の取れる電話番号を記入してください。
※お名前は、左づめで、姓と名の間を一字あけてください(ダク点は一字分とします)。
- お手元の「共済証書」または「異動承認書」をご覧のうえ、現在のご契約内容を正確に記入してください。

② 新しいご契約車両(被共済自動車)自動車・主たる被共済者の記入方法

お車を乗り換えた場合および車検証の記載内容に変更が生じた場合は、車検証をご覧のうえ、すべて記入してください。

- 車種 …… 普通・小型車の場合は、(A)・(B)・(C) のいずれかに○、軽四輪・自動二輪・原動機付自転車の場合は番号に○をしてください。

＜ご契約車両(被共済自動車)の範囲について＞

車種区分	総排気量	種別・用途
Aクラス	1.50ℓ以下	小型乗用車・小型貨物自動車・普通乗用車・普通貨物自動車・キャンピングカー・身体障害者輸送車
Bクラス	1.51ℓ以上2.50ℓ以下	小型乗用車・小型貨物自動車・普通乗用車・普通貨物自動車・キャンピングカー・身体障害者輸送車
Cクラス	2.51ℓ以上	小型乗用車・小型貨物自動車
軽四輪自動車	—	普通乗用車・普通貨物自動車・キャンピングカー・身体障害者輸送車
自動二輪車	126cc以上	軽四輪乗用車・軽四輪貨物自動車・キャンピングカー・身体障害者輸送車
原動機付自転車	125cc以下	小型二輪車・軽二輪車 ※側車付オートバイも含まれます 原動機付自転車(第1種・2種)

- ※貨物自動車は最大積載量2t以下。
- ※乗用車・キャンピングカー・身体障害者輸送車は、乗車定員10名以下。
- ※軽四輪自動車・原動機付自転車以外の電気自動車は、総排気量にかかわらずAクラスとなります。

- 車両登録番号 …… 各欄に左づめで記入してください。
- 車名 …… カタログ等を参考にして記入してください。(例)プリウス、アクア、フィットなど
- 型式
- 車台番号 } 車検証の内容を転記してください。
- 排気量 …… 車検証の内容をℓ(リッター)単位で記入してください。
※自動二輪、原動機付自転車の場合は、cc(シーシー)を1000で割り、小数第3位を切り捨てた値を記入してください。
(例)1500cc→1.50ℓ 250cc→0.25ℓ 125cc→0.12ℓ
- 初度登録年月 …… 車検証の内容を転記してください。(軽自動車は初度検査年月)
- 車検証上の所有者名 …… 車検証に記載されている名前等を転記してください。
- 続柄 …… 組合員と車検証上の所有者との続柄を記入してください。
(例)本人・配偶者・ディーラー(販売会社)・ローン会社
- (車検)有効期間の満了する日 …… 車検証の内容を転記してください。
- 主たる被共済者 …… 主たる被共済者は、組合員本人・組合員の配偶者・組合員本人および組合員の配偶者の同居の親族・組合員本人および組合員の配偶者と同一生計の別居の未婚の子に該当する方に限ります。該当しない場合は所属事業所へお問い合わせください。
- 生年月日 …… 主たる被共済者の方の生年月日を記入してください。

③ 新しいお申込(変更)内容の記入方法

- 共済の種類 …… 車種及び共済金により、補償充実コース(N)・(O)・(S)、ライトコース(M)・(G) のいずれかに○をしてください。
- 対物免責額 …… ライトコースMのみ、(Q)(免責額なし)と(1)(自己負担額3万円)のいずれかに○をしてください。補償充実コースについては、すべて免責額なしとなります。
- 運転者年齢条件 …… 車種が普通・小型車・軽四輪・自動二輪の契約のみ、主たる被共済者および他に運転される方がいる場合は、ご自身を含め、同居のご家族の中で、一番若い運転者の年齢が、補償の範囲内となるものを選択し、番号に○をしてください。
- 搭乗者傷害特約 …… 補償充実コースのみ、加入できます。加入される場合、(1)(加入する)に○、加入しない場合は(Q)(加入しない)に○してください。
- 弁護士費用特約 …… 加入される場合、(1)(加入する)に○、加入しない場合は(Q)(加入しない)に○してください。
- ファミリーバイク特約 …… 普通・小型車・軽四輪の契約のみ、加入できます。加入される場合、(1)(加入する)に○、特約をやめる場合は(Q)(加入しない)に○してください。
- 当共済以外に重複加入している任意保険 …… 保険会社等(自賠責を除く)に重複して加入している(共済)契約がありますか(自賠責を除く) 契約がある方は(1)(ある)に○をしてください。

④ 車両共済(保険)の『見積書』の郵送を希望

- 車両共済(保険)の見積を希望される場合は、(3)に○をしてください。後日、『見積書』を送付いたします。
- 本人・配偶者・同居の親族および生計を一にする別居の未婚の子以外の所有、使用のお車の見積は出来ません。

書類の記入が終わりましたら
下記の番号までFAXしてください。
またFAX後は受付時間内に、
確認のお電話をお願いいたします。

FAX番号 **03-5579-8230**

電話番号 **0120-628-095**
受付時間：9時～17時30分
(土・日・祝日・年末年始を除く)

お車を複数台ご契約いただいている場合は、入替える車を間違えないようご注意ください。