

① 教職員共済 自動車共済 異動届

変更する項目に新しい内容を記入してください。

※車を乗り換えた場合は、車検証をご覧のうえ、「新しい

契約車両(被共済車両)」欄をすべて記入してください。

FAX番号はお間違えのないように十分ご注意ください

※FAX兼用紙の為、不鮮明な場合がありますので、枠内に楷書ではっきりご記入ください。

太枠内は必ずご記入ください。

ご署名欄	契約者 (組合員)
必ずご署名ください	

組合員	勤務先	支部番号	組合員番号	家族番号	
	お名前(カタカナ) 左つめて姓と名の間を一字あけタテ線は一字分としてください。				
	ご自宅電話番号		日中のご連絡先電話番号		
	1 0				

FAX日 20 年 月 日

◆ご注意
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のコピーを必ず一緒に送付してください。(取得してから30日以上経過している場合は、現契約車両が廃車・譲渡・返還されたことを証明する書類のコピーも送付してください。)

◆通信欄

納車日 月 日

現在のご契約内容をご記入ください。	共済番号	車両登録番号	加入年月
	種別	かな	年 月

新しい契約車両(被共済自動車)	車種	軽四輪	普通・小型	自二輪	原付	陸運(プレート表示文字)	車両登録番号
		②	① 1.50ℓ以下 ② 1.51ℓ以上 2.50ℓ以下 ③ 2.51ℓ以上 2.51ℓ以上の小排気量車	③	④		種別
	車名 ※お車の名称をご記入ください。	型式		車台番号			かな
	排気量	初度登録年月	車検証上の所有者名	組合員との続柄	(車検)有効期間の満了する日		
主たる被共済者(常時使用者)	お名前	フリガナ(漢字)	生年月日	組合員との続柄			平成 令和
			大正 昭和 平成 西暦	本 配 人 備者	同居 親族		生計を一にする別居の未婚の子

新しいお申込(変更)内容	補償充実コース		ライトコース	特約	運転者年齢条件
	普通・小型・軽四輪		普通・小型・軽四輪・自動二輪	原付	普通・小型・軽四輪・自動二輪で指定できます。運転者年齢がこの条件にあてはまらない場合は補償されません。
	N: 対人無制限・人身傷害(含自損) 2億円 対物無制限・無共済 2億円 搭乗者 1000万円 (搭乗者傷害特約を付帯している場合)		M: 対人無制限・自損 1500万円 対物 1000万円・無共済 2億円 搭乗者 1000万円	① 3万円	① 年齢問わず補償
	O: 対人無制限・人身傷害(含自損) 1億円 対物無制限・無共済 2億円 搭乗者 1000万円 (搭乗者傷害特約を付帯している場合)		G: 対人 1億円・自損 1500万円 対物 500万円・無共済 1億円	① 加入する ② 加入しない	② 21歳以上補償
S: 対人無制限・人身傷害(含自損) 5000万円 対物無制限・無共済 2億円 搭乗者 1000万円 (搭乗者傷害特約を付帯している場合)		① 加入する ② 加入しない	① 加入する ② 加入しない	③ 26歳以上補償	
N・O・S: 免責額なし 対物免責額(自己負担額)の選択はできません		① 加入する ② 加入しない	① 加入する ② 加入しない	④ 30歳以上補償	
搭乗者傷害特約		① 加入する ② 加入しない	① 加入する ② 加入しない	⑤ 35歳以上補償	
当共済以外に重複して加入している任意保険(共済)契約がありますか。(自賠償を除く)					① ある

運転者年齢をよくご確認ください。

■口座の登録がない方は下記に返戻金の振込先口座をご記入ください。※銀行、信用金庫、労働金庫は左側に、ゆうちょ銀行は右側に記入してください。

振込先金融機関名(ゆうちょ銀行除く)	支店名	振込先ゆうちょ銀行	通帳記号
(銀行)(信金) (労金)		1	0
科目	口座番号(右からつめて記入)	通帳番号(右からつめて記入)	
普通		1	
口座名義人(カタカナ書き)	左つめて姓と名の間を一字あけ、タテ線は一字分としてください。		

※お届けいただいた変更内容については、FAX送信日時の翌日午前零時から効力が生じます。

■教職員共済使用欄(記入しないでください)

CJ1W

エコカー	FAX送信日転記欄	福祉	処理種別	異動年月日(消印またはFAX送信日)	銀行コード	支店コード	科目
① ② ③ ④		①	① ② ③	年 月 日			
電算処理日		本 部 使用 欄					

※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。

車両共済資料請求欄	車両共済(車両保険)の『見積書』の郵送を	希望する	◆ご希望の場合、車検証のコピーが必要です。◆本人・配偶者・同居親族及び生計を一にする別居の未婚の子の使用所有するお車に限りです。◆車両共済(車両保険)のみのご加入はできません。
	お電話の場合は下記フリーダイヤルへ。車検証をお手元にご用意のうえ、お電話ください。		
	株式会社 一ツ橋サービス「車両保険課」 ☎0120-301206 ●営業時間 月～金曜 / 9:30～17:00 土・日・祝日・年末年始は休業 車両共済は、損害保険ジャパン日本興亜(株)の車両保険です。販売は(株)一ツ橋サービス(教職員共済グループの保険代理店)が行なっています。		

ご記入にあたっての注意点および送信先については次ページをご覧ください。