

この用紙は、FAX兼用の届け出用紙です。

N J 3 4

自 教職員共済生協 自動車共済 異動届

ご署名欄

契約者
(組合員)

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、「新しい自動車」欄の全項目を正確に記入してください。

F A X 番 号 : 0 3 - 5 5 7 9 - 8 2 3 0

※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。

FAX日 20 年 月 日

◆ご注意

お車を乗り換えの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信してください。

◆通信欄

納車日 月 日

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)左づめで姓と名の間を一字あけ、ダク点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	

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	番	号	年	月

新しいご契約車両(被共済自動車)	車種	普通・小型			軽四輪	自二輪	原付	陸 運(プレート表示文字)	車両登録番号		
		A	B	C	2	3	4		種別	かな	番号
	1.50ℓ以下		1.51ℓ以上 2.50ℓ以下	2.51ℓ以上の小型ディーゼル車	2.51ℓ以上	126cc以上	125cc以下		車台番号		
	車名※お車の名称をご記入ください				型 式			車 台 番 号			
	排气量	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		

新しいお申込(変更)内容	共済の種類・共済金・対物免責額						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			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。		
	対人無制限・対物無制限・搭乗者1000万円			対人無制限・対物1000万円・搭乗者1000万円			年齢問わず補償		
	対人無制限・対物無制限・搭乗者1000万円			対物免責(自己負担) 0 なし 1 3万円			21歳以上補償		

■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			
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							
口座名義人(カタカナ書き)							

※お届けいただいた変更内容については、FAX送信日時翌日午前0時より補償を開始いたします。

■教職員共済生協使用欄(記入しないでください)

(補償開始)の契約内容となります。

CJ1D

エコカー	FAX送信日	福祉	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	年 月 日			
電算処理日		処理種別				
		① ② ③				
		使用欄				

※自動車共済に関するお問い合わせは、所属の支部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 <input type="checkbox"/> 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ます。
	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。	◆車両共済(車両保険)のみのご加入はできません。
	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、(株)損害保険ジャパンの車両保険です。販売は(株)一ツ橋サービス(教職員共済生協グループの保険代理店)が行っています。

運転者年齢をよくご確認ください。