

自動車保険証券

見本

COPY

証券番号	種別
XXXXXXXXXX	XXXXXX

ご契約者

お願い：

(1) 保険証券をお受け取りになられたご契約者の方へ

① 保険証券をご確認ください。

お届けいたしました保険証券の記載項目に間違いや、お気づきの点がございましたら  
ただちにご連絡ください。

② 約款をご確認ください。

この保険証券に適用される普通保険約款および特約は、「普通保険約款・特約集」に  
記載されておりますのでぜひ一読ください。また、特約約款を希望されたご契約者  
の方で万一「普通保険約款・特約集」が後送されて来ない場合はご連絡ください。

(注) この保険証券の特約欄中表示されている特約の中には、「普通保険約款・特  
約集」に記載されていないものもあります。別途該当の特約を交付しておりますので  
ご確認ください。

(2) 契約内容変更確認書・承認書をお受け取りになられたご契約者の方へ

契約内容変更確認書・承認書をご確認ください。

お届けいたしました契約内容変更確認書・承認書の記載項目に間違いや、お気づきの  
点がございましたらただちにご連絡ください。

(3) 次のような場合にはご連絡ください。

① 保険証券または契約内容変更確認書・承認書に記載された車両を変更する場合の他、  
裏面の項目名に★の付された欄に変更があった場合

② 運転者年令条件を定めた契約(21、26、30才以上補償)で運転者の年令条件が  
変更になる場合

③ その他保険証券または契約内容変更確認書・承認書の記載内容に変更が生じた場合

ご注意：

●前記(3)①から③のいずれかの変更があった場合に、ご連絡がない場合は、保険金のお支  
払いができないことがありますのでご注意ください。特に①については、保険契約を解除  
させていただくことがありますのでご注意ください。  
(詳細については「普通保険約款・特約集」をよくお読みください。)

●この保険証券、契約内容変更確認書・承認書に代表者印のないものは無効です。

●本帳票作成時期の関係で、会社名が統合・合併などにより変更しているにもかかわらず、  
旧会社名のまま表示されている場合があります。あらかじめご了承ください。

※付随的な補償内容について

対人賠償保険には対人「臨時費用」、対物賠償保険には「対物設備修理費用保険金」、自  
損事故には「介護費用保険金」、車両保険には「特定修理工場入庫特約」の補償内容が含  
まれます。

東京都千代田区丸の内1-8-3  
AIU損害保険株式会社

代表取締役  
ケネス・ライリー

印紙税申告納  
付につき郵町  
税務署承認済

住所

個人・法人名

電話 勤務先：  
自宅：

契約日 2017年 2月28日

連絡先	扱部支店	XXXXXXXXXX
	扱代理店	XXXXXXXXXX
事故・故障・レッカーは、0120-30-9016 (自動音声受付) 貸機室、レッカー・故障は「1」、事故報告は「2」を押してください。 24時間365日受付(通話料無料) 一携帯電話からもかけられます		
保険期間	2017年 3月30日 16時より	2018年 3月30日 16時まで
保険種類	総合自動車保険	

証券番号	XXXXXXXXXX	総合自動車
★賠償 被保険者 <small>(表示の無い 場合はご契約者 に同じ)</small>	生年月日 1951年11月20日	
ノンフリート 運転者 年令条件	26才以上補償/26才以上の方が運転中の事故 を補償します。(臨時運転者には運転者年令条件 を適用しません。)	
被 保 険 自 動 車		
★登録番号	XXXXXXXXXX	
★車台番号	XXXXXXXXXX	
車 名	トヨタ外*	
★型式コード	J111G	
仕 様		
★用途車種	自家用軽四輪乗用車	
★ <small>は使用目的</small>		
★初度登録	2004年 3月	排気量
付属機機 装 置	保険金額 千円	
★所有者 <small>(表示の無い 場合はご契約者 に同じ)</small>	XXXXXXXXXX	
安全装置		
割増 割引	14等級 運転者家族限定割引	事故有係数適用期間 3年
フリー・ ノンフリー	フリー	ノンフリー
車 検 満 期 日 :		
自 賠 責 満 期 日 :		
自 賠 責 証 明 書 番 号 :		
自 賠 責 契 約 会 社 名 :		
団体名 :	(コード: )	
□振番号 :	XXXXXXXXXX	顧客コード :

補償種目・免責金額(自己負担額)など	保険金額 (千円)	料率クラス
車 免責 事故1回目 0千円 金額 2回目以降 100千円	一般車両保険 500	車両
両 全損時賠償費用 (10万円限度)		
対 人 賠 償	1名 無制限	対人
自 損 事 故	1名 15,000	
無 保 険 車 傷 害	1名 200,000	対物
対 物 賠 償	1車台 10,000	
人 身 傷 害	1名	人身傷害・搭傷
搭乗者 傷 害	1名 5,000 1事故	
ファミリーバイク特約 (対人・対物に限り、自損15,000千円) 無		
大口分割(手集金) 分割保険料(円)	合計保険料(円) 分割は、大口手集金を除く(1) の大口分割適用保険料	8,330
<small>(保険金額の表示について、「1名」とあるのは「1名あたり」を、「1車台」とあるのは「1車台あたり」を指します。)</small>		
保 険 料 払込方法	初回保険料口座振替払 一般分割(口座振替)	支払回数 払込期日 12回 該当の月末日 □座替日
特約・ 料率	自宅・車庫等損害補償、搭傷医療保険金	

車両長期 保険金額(千円)	2年目	3年目
	4年目	5年目

車 検 満 期 日 :	
自 賠 責 満 期 日 :	
自 賠 責 証 明 書 番 号 :	
自 賠 責 契 約 会 社 名 :	
団体名 :	
□振番号 :	XXXXXXXXXX

証券作成日 2017年 3月 1日

弊社は、普通保険約款および特約にしたがい、上記のとおり保険契約を結びましたので、その証としてこの保険証券を発行いたします。

この用紙には、不正防止処置を施しております。 XA171 11-13

