

契約締結日 平成 年 月 日

保険契約者 〒 #2400001 M  
住所  
氏名 様  
MUSE  
(91501)  
M 0725 001011 705 3110 9000001/

# 自動車保険証券

当社は普通保険約款および特約その他この保険証券に記載したところに従い、保険契約を締結し、その証としてこの保険証券を発行します。



証券番号

基本事項等（通知義務）により、★が付された事項（通知事項）に内容の変更が生じた場合、またはレンタカーや自動車用自転車として使用する場合には、速やかに取扱代理店・営業社員またはお客さまセンターまでご連絡ください。ご連絡がない場合は保険契約を解除することや保険金をお支払いできないことがありますのでご注意ください。

保険の種類 一般用総合自動車保険（AAI） MUSE  
保険期間 平成 年 月 日から 平成 年 月 日午後4時まで 1年間

ご契約のお車（被保険自動車）など  
★用途車種 自家用普通乗用車  
★登録番号  
車台番号  
車名 クラウン  
仕様  
型式 GRS201  
初年度登録年月 平成23年11月 新車

被保険者  
記名被保険者 契約者と同じ  
記名被保険者生年月日 昭和41年 5月 7日 保険開始日時点年齢 51歳  
車両所有者 契約者と同じ

補償の対象となる運転者について  
付帯特約名称 運転者本人・配偶者限定特約  
運転者年齢条件特約（個人用）（30歳以上限定）

Table with columns for driver age groups (20 or below, 21-25, 26-29, 30 or above) and rows for different driver categories (本人・配偶者, 同居のお子様, etc.).

## こんな場合は必ずご連絡ください

- 用途車種の変更
- 登録番号の変更
- ご住所の変更
- お車の譲渡
- お車の入替

「ドライバー安心カード」をミシン線にそって切り取り、そのまま車検証に同封するか、3つ折りにして免許証と一緒に携帯してください。

保険料のお支払いなどについて  
払込方法 一時払  
合計保険料 82400円  
初年度保険料 払込期日  
分割払の第2回目以降は保険料払込期日

割引・割増など  
等級・割増引率 ノンフリート20等級（割引63%）  
割引 運転者本人・配偶者限定割引

取扱先・ご連絡先  
取扱代理店 営業社員  
緊急アシストサービス  
事故受付センター 0120-220-557  
お客さまセンター 0120-228-303

作成日 平成29年 7月 1日 契約者 #2400001 M 保険金額等の補償内容および各種特約につきましては、裏面に記載しています。 9000002

ドライバー安心カード MUSE  
ご契約者名  
ステップ1: ケガ人を救助 + 警察へ連絡 (119番, 110番)  
ステップ2: 事故状況をメモ + 相手の確認 (裏面の「事故メモ」に記録)  
ステップ3: 弊社に連絡

事故の受付・ご相談・ロードレスキュー MUSE  
24時間・365日、事故のご連絡・相談に対応しています。  
事故受付センター 0120-220-557

# 補償内容のご契約金額〔保険金額〕

Table detailing compensation amounts for various categories: 対人賠償保険, 対物賠償保険, 人身傷害保険, 自損事故保険, 無保険車損害保険, 搭乗者傷害保険, 車両保険, 地震・火災・盗難, 車対車・衝突, 自転車との衝突, 盗難・火災・爆発, 車対車事故.

この保険証券では補償内容の概要をご説明しております。詳細につきましては、普通保険約款および特約にてご確認ください。

Table for other benefits: 証券番号, 登録番号, 初回保険料口座振替特約, 車両保険無過失事故特約, etc.

【Web約款】普通保険約款・特約は弊社ウェブサイトにてご覧ください。  
http://www.aig.co.jp/sonpo  
オンライン教習所用お客様ID: 08085972328  
モバイルサービス登録URL  
https://www-472.aig.co.jp/AIGM/  
モバイルサービス登録手続コード 0000091

自動車保険のご契約内容  
保険種類 一般用総合自動車保険（AAI）  
証券番号  
車名 クラウン  
登録番号  
保険期間  
対人賠償 無制限  
対物賠償 無制限  
人身傷害 5000万円  
搭乗者傷害 1名 1000万円入院15000円 通院10000円  
車両保険 220万円  
日数払 10万円  
医療保険金 入院日額 15000円 通院日額 10000円

事故メモ 事故状況を必ず記録しておきましょう。  
いつ 年月日 午前/午後 時 分 秒  
どこで  
だれと  
警察 目撃者

現場見取り図  
事故状況