

団体扱自動車保険のご案内

令和6年(2024年)1月1日以降始期の契約につきましては団体扱割引 **15%** が適用されます。
退職後の退職者団体扱自動車保険も取扱っております。

職員の皆様一人ひとりが交通安全の意識を高め事故を減らしましょう!!



団体扱自動車保険 15% 割引

保険料年一時払の場合は
約**19%**の割引!

※約19%割引とは、団体扱割引15%と団体扱一時払係数(0.95)を連算したものです。

団体扱割引率の維持・引き上げのため、交通事故の防止と契約台数の増加にご協力をお願いいたします。

《団体扱》4つのポイント

ポイント ①

らくらくな分割払
又は
お得な一時払

保険料の支払方法は**分割払(月払)**か**一時払(年払)**※どちらか選択できます。

※一時払でさらに5%割引となります。

ポイント ②

手間ナシ
便利な給与控除

保険料は給与から自動的に控除されるため払込日のお忘れや、お支払いの面倒がありません。

ポイント ③

無事故による割増引
そのまま継承

他の保険会社や共済(一部の共済を除きます。)からノンフリート等級(無事故による割増引)が継承されます。

ポイント ④

配偶者、同居のご親族や
別居の扶養親族の方
名義のお車も対象です。

契約者は、北海道(札幌医科大学、道総研を含む。)に勤務し、毎月給与の支払いを受けている方で、北海道職員互助会員に限られます。

団体扱割引15%は**令和6年(2024年)1月1日**から**令和6年(2024年)12月31日**までの始期契約に適用されます。
団体扱割増引率は、団体全体の損害率とご契約台数に応じて毎年1月1日に見直しされ変動する場合があります。
(ノンフリート等級割増引等適用後の保険料に適用します。)

<団体扱に関するご注意>

退職などにより給与の支払いを受けなくなった場合、「保険料集金に関する契約書」に定められた定足数不足の場合などにより、団体扱特約が失効した場合、分割払の方は残りの保険料を一括してお支払いいただくこととなります。退職等により団体の構成員でなくなった場合には現在ご契約の代理店までご連絡ください。

※このチラシは団体扱自動車保険の概要を説明したものです。割引名称等は、引受保険会社によって相違する場合があります。保険の内容は自動車保険のパンフレットをご覧ください。詳細は普通保険約款によりますが、詳しい内容についてはご契約される代理店までお問い合わせください。ご契約に際しては必ず「重要事項等説明書(契約概要・注意喚起情報)」などをお読みください。

団体扱契約としてご契約いただけるのは、保険契約者、記名被保険者および車両所有者が引受保険会社の定める条件を満たす場合のみとなります。詳しい内容については、ご契約される代理店までお問い合わせください。

※退職時の取扱いは、現在ご契約の代理店にご確認ください。

※取扱代理店で退職後にご契約できる「退職者団体扱自動車保険」は、現在(令和5年(2023年)11月現在)、このチラシ表面「引受保険会社」のうち、東京海上日動火災保険(株)、損害保険ジャパン(株)、三井住友海上火災保険(株)、あいおいニッセイ同和損害保険(株)の4社です。

取扱代理店

自動車保険、傷害保険等の損害保険のお申込は

北海道互助サービス 保険部

〒060-0003 札幌市中央区北3条西7丁目1 緑苑ビル2階

TEL 011-271-4277 FAX 011-222-4753 受付時間:平日午前9時~午後5時まで

ホームページ <https://www.gojyo-s.co.jp> / E-mail:hgshoken@gojyo-s.co.jp

引受保険会社

・損害保険ジャパン株式会社 ・東京海上日動火災保険株式会社 ・三井住友海上火災保険株式会社
・楽天損害保険株式会社 ・あいおいニッセイ同和損害保険株式会社

団体扱制度について

「北海道職員の団体扱自動車保険」の取扱いができる代理店(自動車販売店など)であれば、どこで契約しても同じ団体割増引率が適用されます。【団体扱の取扱有無は直接代理店へお尋ねください。】

団体扱自動車保険 見積依頼書

お見積りを希望される場合はご記入いただき、必要書類を添付のうえ、メール(FAXでも可)にてお送りください。
※当社ホームページからも見積依頼ができます。※一部の特殊車両などは、お引受けできないこともありますので、予めご了承ください。

右記QRコードまたは下記URL(当社ホームページ見積フォーム)からも見積依頼ができます。

<https://www.gojyo-s.co.jp/pages/71/>



◎お見積りに必要な書類

新規の場合 車検証のコピー

継続の場合 車検証のコピー、現在の保険証券表裏のコピー

※車検証について:令和5年1月以降の登録自動車(軽自動車は令和6年1月以降)から車検証が電子化(A6サイズ)されております。お見積りには、A6サイズの電子車検証ではなく、**A4サイズの自動車検査証記録事項**をお送りください。

※当社(北海道互助サービス:以下同様とします。)はご送付いただいた本用紙および保険証券コピー等に記載の個人情報をもとに、お客様のニーズに合ったプランをご提案させていただきます。ご提案に際しては、適切で分かりやすい資料にてご提案させていただくために、ご送付いただいた本用紙および保険証券コピー等に関する個人情報を、当社が損害保険代理店委託契約を締結している引受保険会社等の関係先に提供する場合があることに同意のうえ、本用紙にご記入ください。

◎お見積りを希望される会社にチェック☑してください。(2社まで選択可)

- 損害保険ジャパン株式会社 東京海上日動火災保険株式会社 三井住友海上火災保険株式会社
 楽天損害保険株式会社 あいおいニッセイ同和損害保険株式会社

◆ご契約者について ※補償内容や特約等は保険会社によって異なりますので、お見積り時にご説明いたします。

フリガナ		勤務先	
氏名		職員(会員)番号	
生年月日	昭和 平成	連絡先電話番号	勤務先・自宅・携帯
ご住所	〒 -		
メールアドレス			

◆主に運転される方について ※ご契約者と同じ場合は氏名、生年月日は記入不要

フリガナ		生年月日	運転免許証の色・有効期限
氏名		昭和 平成	<input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> グリーン 有効期限 令和 年 月 日
ご契約者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 別居の扶養親族		
①お車の主な使用目的 <input type="checkbox"/> 日常・レジャー使用 <input type="checkbox"/> 通勤・通学使用 <input type="checkbox"/> 業務使用 (年間を通じて平均月に15日以上の使用頻度での判断となります。)	③同居のご家族で運転する一番若い方の生年月日 昭和・平成 年 月 日(歳)		
②お車を運転される方の範囲 <input type="checkbox"/> 本人のみ <input type="checkbox"/> 本人・配偶者 <input type="checkbox"/> 限定しない	④現在の保険期間中の事故 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	⑤保険料のお支払方法(給料より天引きされます。) <input type="checkbox"/> 月払 <input type="checkbox"/> 年払		

株式会社 北海道互助サービス 保険部

TEL 011-271-4277 FAX 011-222-4753 E-mail:hgshoken@gojyo-s.co.jp