

神奈川県等職員※の皆様へ

団体扱自動車保険のご案内

※アルバイト・パート・会計年度任用職員・非常勤職員の方はお申込みできませんのでご注意ください

ご存じですか？
団体割引適用で
保険料が...

一時払いの場合

約 **21.6%** 割引

保険料は便利な給与天引なので、現金のご用意は不要です。

他の保険会社・通販からの切り替えでも“ノンフリート等級”を継承できます。

(無事故割増引制度)ただし、一部引き継ぎができない共済があります。

同居のご家族のお車も“団体扱”でご加入いただけます。

<お問い合わせ先>

神奈川県厚生福利振興会
保険コーナー

〒231-8320

横浜市中区山下町1 シルクセンター6F

TEL 045-681-1803

FAX 045-681-1806

<引受保険会社>

日新火災海上保険株式会社

東京海上日動火災保険株式会社(- 2025年 月)

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社(- 2025年 月)

◆約21.6%割引とは大口団体割引(17.5%)と団体扱一時払係数(0.95)を乗じて算出しております。また、この大口団体割引率(17.5%)は2025年4月1日から2026年3月31日の間に始期日を有するご契約に適用されます。※大口団体割引率は神奈川県厚生福利振興会団体扱自動車保険の「ご契約台数」と「損害率」をもとに毎年見直されます。
◆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、お車の所有者、対象のお車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。団体扱特約失効時の取扱いや詳細につきましては、上記<お問い合わせ先>保険コーナーまでお問い合わせください。
◆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。ご契約にあたっては必ず各保険会社/パンフレットおよび「重要事項のご説明」をあわせてご覧ください。また、詳しくは「ご契約のしおり(普通保険約款・特約)」をご用意していますので、取扱代理店または引受保険会社までご請求ください。ご不明な点につきましては、保険コーナーまたは引受保険会社にお問合わせください。
(2025年02月作成)

自動車保険見積り依頼書

①一般契約と比較して、保険料が約21.6%お得です。

- 一般契約(一時払)と団体扱(一時払)との比較です。
- 神奈川県厚生福利振興会団体扱自動車保険の大口団体割引率(17.5%)と団体扱一時払係数(0.95)を乗じて算出しております。
- この大口団体割引率(17.5%)は、2025年4月1日から2026年3月31日の間に始期日を有するご契約が対象となります。
- 大口団体割引率は、神奈川県厚生福利振興会団体扱自動車保険の「ご契約台数」と「損害率」にもとに毎年見直されます。

②保険料は給与天引なので、現金のご用意は不要です。

- 補償はご契約の始期日から始まり、保険料は保険始期月の2か月後の給与より天引きいたします。

③他の保険会社・通販、他代理店からの切り替えでも“ノンフリート等級”は継承されます。

- 現在ご契約の自動車保険を団体扱に切り替えても、等級・事故有係数適用期間(ノンフリート等級別割増率)は継承されます。ただし一部引き継ぎができない共済があります。

④同居のご家族のお車も“団体扱”でご加入いただけます。

- 以下の方々が所有・使用のお車は団体扱としてご契約いただけます(保険契約者は神奈川県職員の皆さまになります)。
①保険契約者 ②保険契約者の配偶者 ③保険契約者またはその配偶者の同居の親族 ④保険契約者またはその配偶者の別居の扶養親族
配偶者には内縁の相手方および同性のパートナーを含みます。以下、同様とします。

お問い合わせご質問はお気軽に保険コーナーまでお電話ください。

fax 045-681-1806 e-mail kkf@vagt.jp

本紙と合わせて“保険証券”と“車検証”をご準備の上 fax又はe-mailでご送付ください。



ふりがな		
氏名	様 (男・女)	所属部署
〒住所		所属コード
電話番号 (職場・自宅・携帯)	()	職員番号

以下お車を「主に使用されている方」(記名被保険者)についてご記入ください。

ふりがな		
氏名	様 続柄()	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
運転免許証の色 (運転免許証の現物でご確認ください。)	<input type="checkbox"/> .ゴールド <input type="checkbox"/> .ブルー <input type="checkbox"/> .グリーン	運転免許証の有効期限 令和 年 月 日
同居のご家族でお車を運転される方のうち最も若い方の年齢 ()歳 続柄 ()		お車の使用目的 <input type="checkbox"/> 日常・レジャー <input type="checkbox"/> 通勤・通学 <input type="checkbox"/> 業務使用
現在のご契約期間中に事故による保険利用について	<input type="checkbox"/> .あり <input type="checkbox"/> .なし	

●個人情報の取扱いについて、お預かりしたお客さまの個人情報は、神奈川県厚生福利振興会団体扱自動車保険制度に関するサービスのご提供以外には利用いたしません。引受保険会社の個人情報保護方針につきましては、各会社のホームページにてご確認ください。

●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。ご契約にあたっては必ず各保険会社パンフレットおよび「重要事項のご説明」をあわせてご覧ください。また、詳しくは「ご契約のしおり(普通保険約款・特約)」をご用意いたしますので、下記取扱代理店または引受保険会社までご請求ください。ご不明な点につきましては、保険コーナーまたは引受保険会社にお問合わせください。

●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・お車の所有者・対象のお車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。団体扱特約失効時の取扱いや詳細につきましては、保険コーナーまたは、各保険会社にお問合わせください。

<お問合わせ先>

神奈川県厚生福利振興会 保険コーナー

〒231-8320 横浜市中区山下町1 シルクセンター 6F
TEL:045-681-1803 FAX:045-681-1806

<取扱代理店> (事務幹事代理店)

株式会社 バリュース・エージェント

〒232-0016 横浜南区宮元町1-21-15
TEL:045-716-0002 FAX:045-716-0005