

① 教職員共済 自動車共済 異動届

変更する項目に新しい内容をご記入ください。  
 ※車を入れ替えた場合は、車検証(電子車検証の場合は車検証記録事項)をご確認のうえ、「新しい契約車両(被共済自動車)」欄をすべてご記入ください。  
 ※異動届の変更内容は、FAX 送信日の翌日午前零時から効力を生じます。  
 ※枠内に楷書ではっきりご記入ください。

ご署名欄 必ずご署名ください	契約者 (組合員)
◆通信欄 納車日 月 日	

太枠内は必ずご記入ください。

勤務先名	支部番号	組合員番号	家族番号 1 0
お名前(カタカナ) 左つめて姓と名の間を一字あけ、タテ線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	

◆ご注意  
 車を入れ替えた場合および車検証の登録内容に変更が生じた場合は、**車検証(電子車検証の場合は車検証記録事項)のコピー**を必ず一緒に送付してください。(取得してから30日以上経過している場合は、現契約車両が廃車・譲渡・返還されたことを証明する書類のコピーも送付してください。)

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 種別 かな 番号	加入年月 年 月
------	--------------------	-------------

新しい契約車両(被共済自動車)

車種	軽四輪 ② A 1.50L以下	普通・小型 B 1.51L以上2.51L以下の軽自動車 C 2.51L以上	自二輪 ③ 126cc以上	原付 ④ 125cc以下	陸運(プレート表示文字)	車両登録番号 種別 かな 番号
車名	※車の名称をご記入ください。		型式	車台番号		
排気量	初度登録年月 昭和 平成 令和 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 令和 年 月 日		
主たる被共済者(常時使用者)	お名前 フリガナ(漢字)	生年月日 大正 昭和 平成 西暦 年 月 日	組合員との続柄 本人 配偶者 同居親族 生計を一にする別居の未婚の子			

新しいお申込(変更)内容

補償充実コース	N	普通・小型・軽四輪 ・対人無制限・人身傷害(含自損)2億円 ・対物無制限・無共済2億円 ・搭乗者1000万円(搭乗者傷害特約を付帯している場合)	ライトコース	M	普通・小型・軽四輪・自動二輪 ・対人無制限・自損1500万円 ・対物1000万円・無共済2億円 ・搭乗者1000万円	運転者の年齢条件 「主たる被共済者」、その配偶者およびこれらの方の同居のご親族の中で、一番若い運転者の年齢をご選択ください。
	O	対人無制限・人身傷害(含自損)1億円 対物無制限・無共済2億円 搭乗者1000万円(搭乗者傷害特約を付帯している場合)		対物免責額(自己負担額)	①なし ②3万円	
	S	対人無制限・人身傷害(含自損)5000万円 対物無制限・無共済2億円 搭乗者1000万円(搭乗者傷害特約を付帯している場合)		原付	①対人1億円・自損1500万円 ②対物500万円・無共済1億円	
	N/O/S	免責額なし 対物免責額(自己負担額)の選択はできません		G: 免責額なし 対物免責額(自己負担額)の選択はできません		
搭乗者傷害特約	①加入する ②加入しない	弁護士費用	①加入する ②加入しない	①年齢問わず補償 ②21歳以上補償 ③26歳以上補償 ④30歳以上補償 ⑤35歳以上補償		
当共済以外に重複して加入している任意保険(共済)契約がありますか。(自賠責・車両共済を除く) ①有 ②無						

運転者の年齢条件をよくご確認ください。

■口座登録がない方は返戻金の振込先口座(銀行、信用金庫、労働金庫は左側に、ゆうちょ銀行は右側)をご記入ください。

振込先金融機関名(ゆうちょ銀行除く) 銀行 信金 労金	支店名	振込先ゆうちょ銀行 通帳記号 1 0
科目 普通	口座番号(右からつめて記入)	通帳番号(右からつめて記入) 1
口座名義人(カタカナ)	左つめて姓と名の間を一字あけ、タテ線は一字分とします。	

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 **希望する**

◆ご希望の場合、車検証(電子車検証の場合は車検証記録事項)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。  
 ◆車両共済(車両保険)のみのご加入はできません。

お電話の場合は下記フリーダイヤルへ。車検証(電子車検証の場合は車検証記録事項)をお手元にご用意のうえ、お電話ください。  
 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、損害保険ジャパン(株)の商品です。販売は(株)一ツ橋サービス(教職員共済グループの保険代理店)が行なっています。

ご記入にあたっての注意点および送信先については次のページをご覧ください。

■教職員共済使用欄(記入しないでください)

CJ1W

エコカー ① ② ③ ④	FAX送信日転記欄	福祉 ①	処理種別 ① ② ③	異動年月日(消印またはFAX送信日) 年 月 日	銀行コード	支店コード	科目
電算処理日	本 部 使 用 欄						

# お手続きについて

## ① 組員・現在のご契約内容

- 教職員共済に登録されている勤務先名、支部番号(2桁)、組員番号(8桁)、お名前(カタカナ)を正確にご記入ください。日中連絡の取れる電話番号をご記入ください。
- お手元の「自動車共済証書」をご覧のうえ、現在のご契約内容を正確にご記入ください。

## ② 新しいご契約車両(被共済自動車)主たる被共済者の記入方法

車を乗り換えた場合および車検証(電子車検証の場合は車検証記録事項)の登録内容に変更が生じた場合は、車検証をご確認のうえ、すべての項目をご記入ください。

- 車種……該当するものいずれかに○をしてください。

＜ご契約車両(被共済自動車)の範囲について＞

車両区分	総排気量	種別・用途
Aクラス	1.50L以下	小型乗用車・小型貨物自動車・普通乗用車・普通貨物自動車・キャンピングカー・身体障害者輸送車
Bクラス	1.51L以上2.50L以下 2.51L以上(ディーゼル車のみ)	小型乗用車・小型貨物自動車・普通乗用車・普通貨物自動車・キャンピングカー・身体障害者輸送車 小型乗用車・小型貨物自動車
Cクラス	2.51L以上	普通乗用車・普通貨物自動車・キャンピングカー・身体障害者輸送車
軽四輪自動車	—	軽四輪乗用車・軽四輪貨物自動車・キャンピングカー・身体障害者輸送車
自動二輪	126cc以上	小型二輪車・軽二輪車 ※側車付オートバイも含まれます
原付自転車	125cc以下	原動機付自転車(第1種・2種)

※貨物自動車は最大積載量 2t(2,000Kg) 以下。

※乗用車・キャンピングカー・身体障害者輸送車は、乗車定員10名以下。

※軽四輪自動車・原動機付自転車以外の電気自動車は、総排気量にかかわらずAクラスとなります。

- 車両登録番号……各欄に左づめでご記入ください。
- 車名……カタログ等を参考にしてご記入ください。(例)プリウス、アクア、フィットなど
- 型式/車台番号……車検証の内容を転記してください。
- 排気量……車検証の内容をL(リッター)単位でご記入ください。  
※自動二輪、原動機付自転車の場合は、cc(シーシー)を 1000 で割り、小数第3位を切り捨てた値をご記入ください。(例) 1500cc→1.50L 250cc→0.25L 125cc→0.12L
- 初度登録年月……車検証の内容を転記してください。(軽自動車は初度検査年月)
- 車検証上の所有者名……車検証に記載されている名前等を転記してください。
- 続柄……組員と車検証上の所有者との続柄をご記入ください。  
(例)・本人 ・配偶者 ・同居親族 ・ディーラー(販売会社) ・ローン会社
- (車検)有効期間の満了する日……車検証の内容を転記してください。
- 主たる被共済者(常時使用者)……主たる被共済者の変更は、組員本人・組員の配偶者・組員本人または組員の配偶者の同居の親族・組員本人および組員の配偶者と同一生計の別居の未婚の子に該当する方に限ります。該当しない場合は所属事業所へお問い合わせください。
- 生年月日……主たる被共済者の生年月日をご記入ください。

## ③新しいお申込(変更)内容の記入方法

- 共済の種類……車種および共済金により、補償充実コース N、O、S またはライトコース M、G のいずれかひとつに○をしてください。
- 対物免責額……ライトコース M のみ、0(免責額なし)と 1(自己負担額3万円)のいずれかに○をしてください。補償充実コースについては、すべて免責額なしとなります。
- 運転者年齢条件……車種が軽四輪・普通・小型車・自動二輪の契約のみ選択できます。「主たる被共済者」、その配偶者およびこれらの方の同居のご親族の中で、一番若い運転者の年齢をご選択ください。
- 搭乗者傷害特約……補償充実コースのみ、ご加入できます。1(加入する)もしくは 0(加入しない)のいずれかに○をしてください。
- 弁護士費用特約……1(加入する)もしくは0(加入しない)のいずれかに○をしてください。
- ファミリーバイク特約……車種が軽四輪・普通・小型車の契約のみ、加入できます。1(加入する)もしくは0(加入しない)のいずれかに○をしてください。

## ④車両共済(保険)の『見積書』の郵送を希望

- 車両共済(保険)の見積書を希望する場合は、希望するに○をしてください。後日、『見積書』を送付いたします。

書類の記入が終わりましたら  
下記の番号まで FAX してください。  
また FAX 後は受付時間内に、  
確認のお電話をお願いいたします。

FAX 番号 **019-687-5821**  
(24 時間受付)

電話番号 **019-687-6760(岩手県支部)**  
受付時間：8 時 30 分 ~ 17 時 30 分  
(土・日・祝日・年末年始を除く)

お車を複数台ご契約いただいている  
場合は、入替える車を間違えないよう  
にご注意ください。