

ブリヂストングループ社員・OBの皆様

# 自動車保険はBBSで 入る方がお得です!!

団体扱割引

▲27.5%適用<sup>(※1)</sup>

ご家族<sup>(※2)</sup>のお車も  
割引の対象になります!!



しかも!

保険料はキャッシュレス!!<sup>(※3)</sup>  
現金の用意・振込は不要です

ノンフリート等級はそのまま継続!!<sup>(※4)</sup>

※1 ご契約の保険始期が2019年3月1日から2020年2月29日まで適用されます。

※2 同居のご家族(配偶者は同居していなくても可/配偶者には内縁の相手方および同性パートナーを含む)、別居の扶養ご親族も対象となります。

※3 保険料のお支払いは、給与天引となりますので、ご契約時に現金は不要です。(OBの方は口座引き落としとなります。)

※4 保険会社を変更されても今までのノンフリート等級(無事故による割増引)は引き継がれます。(JA共済・全労済・全自共等からの移行を含みます。ただし、一部引き継ぎができない共済があります。)

お見積依頼は、「携帯QRコード」がカンタン&便利です!

「保険証券(両面)」「車検証」を写真添付メールで送信ください。

【参考: QRコードアドレス】

madoguchi.hoken@bridgestone.com

※FAX・社内便等ご希望の方は裏面のお見積り依頼書をご利用ください。



【取扱代理店】

ブリヂストンビジネスサービス(株) 本社 保険事業部

【TEL】 03-6836-3563

【FAX】 03-6836-3569

【住所】 東京都中央区京橋3-1-1

東京スクエアガーデン22F

【営業時間】 平日8:45-17:45

【引受保険会社】

損害保険ジャパン日本興亜(株)

承認番号 SJNK19-01510 2019/05/30

三井住友海上火災保険(株)

承認番号 AFH66/D

東京海上日動火災保険(株)

承認番号 19-TC00882 (作成年月2019/5)

★このチラシは概要を説明したものです。詳しい内容につきましては、「ご契約のしおり(約款)」「重要事項等説明書」をご覧ください。なお、ご不明な点は、取扱代理店または引受保険会社までお問い合わせください。

★団体扱契約としてご契約いただけるのは、保険契約者および被保険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。詳細については、取扱代理店またはお近くの引受保険会社にお問い合わせください。

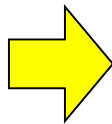
★団体扱割引率は、ブリヂストングループ団体扱自動車保険の「ご契約台数」と「損害率」に応じて毎年算出され変動する場合があります。この団体扱割引は、ご契約期間の初日が2019年3月1日から2020年2月29日までのご契約に適用されます。

# ブリヂストングループ<sup>®</sup>団体扱自動車保険お見積り依頼書

ブリヂストンビジネスサービス株式会社 本社 保険事業部 行

## FAX: 03-6836-3569

お見積りをご希望の方は  
○下記内容をご記入ください



折り返し担当者よりお見積りを手配させていただきます。  
ご不明な点は、TEL: 03-6836-3563

※「保険証券(写)と車検証(写)」も併せて上記FAX番号にご送付ください

フリガナ		フリガナ			
お名前		住所	〒		
生年月日	西暦 年 月 日	会社名	ブリヂストン・グループ会社( )		
部署番号		CO・営業所		氏名コード	
E-mail	@				
ご連絡先	ご自宅・携帯	TEL	-	-	勤務先 TEL - - (内線 )

ご使用目的	<input checked="" type="radio"/> 業務使用 <input checked="" type="radio"/> 通勤・通学 <input checked="" type="radio"/> 日常のチャ	主に運転される方の生年月日	西暦	年	月	日
免許証の色	<input checked="" type="radio"/> ゴールド <input checked="" type="radio"/> ブルー <input checked="" type="radio"/> グリーン	次回免許更新年月	西暦	年	月	日

同居のご家族で、ご契約の自動車を運転される最も若い方の年齢は以下のいずれかですか？

ご家族 (お子さまを除きます。)	<input checked="" type="radio"/> 20歳以下	<input checked="" type="radio"/> 21歳以上	<input checked="" type="radio"/> 26歳以上	<input checked="" type="radio"/> 35歳以上
---------------------	--	--	--	--

ご契約の自動車を運転する方の範囲を選択してください。

運転者の範囲	<input checked="" type="radio"/> 本人限定 <small>(損保ジャパン 三井住友海上のみ)</small>	<input checked="" type="radio"/> 本人・配偶者限定	<input checked="" type="radio"/> 限定なし
--------	---	---	---------------------------------------

(通信欄) その他ご要望等があれば下記に記入ください。  
火災保険・医療保険の見積りも可能ですので、お気軽にお申し付けください。  
※現在ご加入の保険証券を併せてご送付ください。

### ■個人情報の取扱いについて

ブリヂストンビジネスサービス株式会社は、ご提出いただいた自動車保険証券およびお見積り依頼書にご記載の個人情報をもとに、お客さまに最適な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、ご提出いただいたお見積りに関する個人情報を、ブリヂストンビジネスサービス株式会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各社に提供する場合がありますので、ご同意のうえご記載ください。

個人情報に関する問い合わせ及び開示等につきましては下記までご連絡ください。

個人情報に関する責任者: 個人情報保護管理者  
ブリヂストンビジネスサービス(株)本社 保険事業部  
[TEL] 03-6836-3563  
[営業時間] 平日8:45-17:45