

キャンペーン エントリーシート

下記、必要事項を漏れなくご記載のうえ、まずはFAXください！
折り返し担当者より、エントリー内容の確認および必要書類のご依頼等のご連絡をさせていただきます。

FAX : 03-3546-9258

ご紹介者 ご記入欄

フリガナ 名前	フリガナ 住所 (〒 -)
ご連絡先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅
生年月日	S・H 年 月 日
ご勤務先	<input type="checkbox"/> 所属部署 <input type="checkbox"/> 社員コード

ご紹介される方について

お手元にご用意いただくとスムーズです

運転免許証 保険証券(現在ご契約の方) 車検証(お車の型式がわかるもの)

フリガナ 名前	フリガナ 住所 (〒 -)
ご連絡先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅
生年月日	S・H 年 月 日
ご勤務先	<input type="checkbox"/> 所属部署 <input type="checkbox"/> 社員コード

Q1 お車を主に使用される方の運転免許証の種類(色)は?

ゴールド ブルー グリーン
(免許証の有効期限:平成:令和 年 月 日)

Q2 お車を主に使用される方(記名被保険者)はどなたですか?

フリガナ
お名前
(生年月日: 年 月 日)

Q3 ご契約のお車の主な使用目的は?

日常・レジャー 通勤・通学 業務使用

Q4 お車を主に使用される方と同居のご親族について

●車を運転される一番若い方の年齢……(歳)
●ご家族の自動車保有台数……(台)
2台以上所有の方は契約をまとめると割引が適用できます

Q5 お車を運転される方の年齢は?

35歳以上 26歳以上 21歳以上 限定しない

Q6 お車を運転される方の範囲は?

本人のみ 本人・配偶者 限定しない

FAX 以外にもご都合の良い方法で応募下さい!

① 下記連絡先へご連絡下さい。
info8934hp@oji-gr.com

② 下記番号・最寄りの営業所へご連絡下さい。
TEL 03-3546-7911

**お手続きが
面倒な方は!**

個人情報の取扱について

当社は、お客様からご提供いただいた個人情報をホームページ記載の「プライバシーポリシー」(<http://www.ojipaper-hoken.co.jp/privacy/>)に則って取扱い、取得した個人情報を、当社の営む保険会社の委託を受けて行う損害保険、生命保険およびこれらに付帯・関連するサービスの提供等に利用します。その他の目的に利用することはありません。

- このチラシは、自動車保険(団体扱)の概要を記載したものです。ご契約にあたっては、必ず保険会社の「重要事項説明書」をよくお読みください。
- 団体扱の対象となる方の範囲、団体扱特約失効時の取扱いやご不明な点につきましては、取扱代理店または引受保険会社にお問い合わせください。

【お問い合わせ先・取扱代理店】



王子製紙保険サービス株式会社

〒104-0061 東京都中央区銀座5-12-8 王子ホールディングス1号館
TEL:03-3546-7911 FAX:03-3546-9258
<http://www.ojipaper-hoken.co.jp/>

QRコードでアクセス



【引受保険会社】

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

損害保険ジャパン株式会社

2021年3月作成