

Honda
グループの
皆さまへ

Hondaグループ団体扱自動車保険

新規

冬のお見積もり

キャンペーン

2020年12月1日～2021年3月31日

保険料が
30%
割引

契約件数約11万件!

※団体扱割引率は、Honda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。団体扱割引率30%は、保険始期が2020年11月1日から2021年10月31日までのご契約に適用されます。

さらに新規ご契約を
いただいた方は
当選率アップ!



他社からのお切り替えで、Hondaグループ団体扱自動車保険の
お見積もりをご依頼された方に抽選で
BALMUDA製品をプレゼント!

A賞

8名様
(毎月2名)



バルミューダ ザ・ゴハン(炊飯器)

B賞

12名様
(毎月3名)



バルミューダ ザ・ランタン(LEDランタン)

まずはお見積もりをしてみませんか?

現在ご加入中の保険証券の
画像を送るだけで簡単に
お見積もりができます。

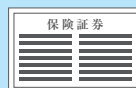


HK Net Service

<https://hknet-service.jp/insurance/new-contract/carinsurance-form.html>

現在ご加入中の保険証券の写しを
窓口までお持ちいただくか、
FAXで送信してください。

又は



自動車保険証券(継続証)のコピー



キャンペーン期間

2020年12月1日～2021年3月31日

キャンペーン対象者

他社で保険をご契約中の車で、Hondaグループ団体扱自動車
保険のお見積もりをご依頼いただいた方

申込にあたっての注意事項

- ・見積依頼書ならびにご提出いただいた保険証券、自動車検査証の写しに記載の個人情報については、引受保険会社の商品・サービスのご提供、ご案内をする為に利用させていただきます。
- ・団体扱の保険契約者は従業員の方(本田技研工業株式会社およびその系列会社に勤務し、その団体から毎月給与の支払いを受けている方)にかぎりません。対象となる系列会社についてはHonda開発(株)までお問い合わせください。
- ・見積依頼に加え、契約申込をいただくことで自動でダブルエントリーとなります。
- ・他のキャンペーンと重複する際は、本キャンペーン対象外とさせていただきます。
- ・賞品の写真はイメージです、都合により賞品の内容が変更となる場合がございますのであらかじめご了承ください。
- ・賞品の色などは選択できませんのでご了承ください。
- ・各抽選対象期間終了後の翌月末までに、抽選を行います。
- ・当選結果に関するお問い合わせは、お受けしかねますので、ご了承ください。
- ・当選者の発表は保険契約者住所への賞品の発送をもって代えさせていただきます。また、賞品発送先の確認等のために、ご連絡させていただく場合がございます。
- ・ご住所、移転先の不明等で賞品のお届けができない場合は、無効とさせていただきます。

お問い合わせ先・取扱代理店: 埼玉県和光市本町5-39
【営業時間 9:00～18:00】



ホンダ開発株式会社

<http://www.honda-kaihatsu.co.jp/>

□ 和光事業部 ☎0800-111-5817
FAX: 048-452-5833

□ 青山事業部 ☎0800-222-2308
FAX: 03-3423-2319

□ 寄居WELセンター ☎0800-111-2462
FAX: 048-582-5007

□ 熊本事業部
第一WELセンター ☎0800-100-6222
FAX: 096-293-6969

□ 和光WELセンター ☎0800-888-0552
FAX: 048-452-0861

□ 狭山事業部 ☎0800-111-7351
FAX: 04-2953-7355

□ 浜松事業部 ☎0800-888-2242
FAX: 053-436-3871

□ 第二WELセンター ☎0800-222-3126
FAX: 096-294-0838

□ 朝霞WELセンター ☎0800-111-2679
FAX: 048-462-2524

□ 狭山WELセンター ☎0800-111-8049
FAX: 04-2955-5855

□ 鈴鹿事業部 ☎0800-222-5405
FAX: 059-379-5444

□ 栃木事業部 ☎0800-222-3379
FAX: 028-677-1377

このご案内は概要を説明したものです。詳細は、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。

【引受保険会社】 東京海上日動火災保険株式会社 損害保険ジャパン株式会社 三井住友海上火災保険株式会社

☎は国内のみとなります。

自動車保険(Honda グループ団体扱割引適用) 見積依頼書

表面のお問い合わせ先をご確認のうえ、お送りください。

現在ご加入の自動車保険証券・車検証のコピーも同時にFAXください。

ご依頼日： 年 月 日

☆お客さまについてお聞かせください。

フリガナ		生年月日	年 月 日 (歳)
お名前	様	会社名 (所属)	
フリガナ		職員番号	
ご住所	〒	E-mail	
		FAX番号	
		勤務先電話 または内線番号	
自宅電話		免許証の有効期限	年 月
携帯電話			
免許証の種類(色)	ゴールド・ブルー・グリーン		

☆記名被保険者(ご契約のおクルマを主に使用される方)についてお聞かせください。*契約者と同じ場合は同上と記入ください。

フリガナ		生年月日	年 月 日 (歳)
お名前	様		
免許証の種類(色)	ゴールド・ブルー・グリーン	免許証の有効期限	年 月

☆現在の保険についてお聞かせください。

保険会社名		満期日	年 月 日
保険証券番号		ノンフリート等級/事故有係数適用	等級/ 年
		保険期間中の事故	あり 回・ なし

☆車両情報についてお聞かせください。

車種名		初度登録	年 月
登録番号		車検有効	年 月 日
型式		車両価格	
車台番号		衝突被害軽減ブレーキ	あり なし
		福祉車両	YES NO
使用目的	業務使用 通勤・通学使用 日常・レジャー使用 ご契約のおクルマの「使用目的」により保険料が異なります。使用目的は記名被保険者(ご契約のおクルマを主に使用される方)だけでなく、ご契約のおクルマを使用されるすべての方の使用実態によりご判断ください。 ※業務使用:年間を通じて(注1)平均月15日以上、業務(仕事)に使用されている場合 ※通勤・通学使用:「業務使用」に該当せず、年間を通じて(注1)平均月15日以上、通勤・通学(注2)に使用されている場合 ※日常・レジャー使用:「業務使用」および「通勤・通学使用」のいずれかにも該当しない場合 (注1)「年間を通じて」とは、始期日時点(保険期間の途中で使用目的が変更になった場合はその時点)以降1か年間をいいます。 (注2)「通勤・通学」には、通勤先、通学先およびこれらへの経由地(自宅の最寄り駅等)への送迎は含みません。		

☆同居のご家族のうち、おクルマを運転される一番若い方は何歳ですか?

歳 続柄:

その他ご要望等ございましたらご記入ください。

当社(ホンダ開発株式会社:以下、同様とします)は、自動車保険証券、車検証およびこの自動車保険見積り依頼書にご記載の個人情報をもとに、お客さまのニーズに合った自動車保険プランをご提案させていただきます。なお、適切でわかりやすい資料にてご提案させていただくために、同個人情報を当社が損害保険・生命保険代理店委託契約を締結している引受保険会社に提供することにご同意のうえ、自動車保険見積り依頼書にご記入ください。