

大日本住友製薬グループだけの プレミアムな安心と特典を。

大口団体割引
12.5%
×
団体扱一括払
約**5%**

団体扱契約は
一般契約に比べて

約16.9%※1
も割引！

※1 この割引率は次のとおり、大口団体割引率等を連算しております。
団体扱一括払：1 - [(1 - 大口団体割引・12.5%) × 0.95 (1 - 団体扱一括払割引分・5%)]

大日本住友製薬グループ社員、ならびに退職者の皆さまへ

メリット **1** 大口団体割引12.5%※2を適用。従業員さまだけが割安で保険に入れます！

※2 大口団体割引は、令和2年9月1日～令和3年8月31日の間に始期日があるご契約に適用されます。
なお、大口団体割引は、団体全体のお引受実績に応じて毎年見直されます。

メリット **2** 団体扱でご契約いただくと、一般契約に比べて保険料を節約※3できます！

※3 また、団体扱一括払の場合、団体扱以外のご契約の一時払保険料と比べて、保険料が5%割安です。

メリット **3** 現在ご契約の保険から等級が継承※4できます！

※4 一部等級が継承できない共済がございます。詳しく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。
等級別の割増引率を「無事故」と「事故有」の2種類に分け、事故のなかった方とあった方では、同じ等級でも異なる割増引率が適用されます。

まずはお見積りで、保険料を比較してください！

このチラシは自動車保険(団体扱)の概要についてご説明したものです。ご契約にあたっては必ず各社商品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。
個々の保険の詳細につきましては、パンフレット等をご覧ください。自動車保険(団体扱)の対象となる方の範囲、団体扱特約の失効時の取扱い等、ご不明な点につきましてはDSPアソシエ株式会社保険部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

【取扱代理店】

DSPアソシエ株式会社 保険部
〒541-0046 大阪市中央区平野町2-5-4 KTビル6F
TEL. 06-6205-9162 FAX. 06-6203-6361

【引受保険会社】

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
三井住友海上火災保険株式会社
東京海上日動火災保険株式会社

団体扱自動車保険のメリット



ご家族のお車も加入できます！

ご家族のお車も大口団体割引12.5%適用でご契約いただけます。また、2台目のお車もOKです！



一括払いでさらに割安！

大口団体割引に加え、団体扱一括払なら、一般の一時払契約で加入した場合に比べて、さらに5%割安。分割払の場合でも分割割増はありません。

他社からの切替もOK！

他の保険会社、全労済、JA共済等（一部の共済を除く）の無事故による割増引（等級別割引・割増制度）も継承されます。



保険料は給与引き去りで手間いらず！

給与からの引き去りですので、ご契約時に保険料の準備が要りません。退職者の皆様につきましては、登録金融機関口座からの一括引き落としになります。

ご契約者となる方

ご契約者は大日本住友製薬グループの社員、ならびに退職者の方ご本人となります。



社員・退職者ご本人

記名被保険者とお車の所有者

- ・ご契約者
 - ・ご契約者の配偶者
 - ・ご契約者またはその配偶者と同居の親族
 - ・ご契約者またはその配偶者と別居の扶養親族
- のいずれかの方となります。



ご契約者



配偶者



別居のこども



別居の両親 など

キ リ ト リ

大日本住友製薬グループ団体扱自動車保険 保険料見積依頼書



06-6203-6361

右の3点をFAXにてご送付いただくか、二次元コードのHPからも問い合わせ可能です。

お電話でのお問い合わせは、こちらまで！

TEL : 06-6205-9162

保険商品ご案内

スマホで読取り↓



- ① 当お見積り依頼書用紙
- ② 現在ご加入の証券コピー（表裏面全て）
- ③ 車検証のコピー

《お客さまの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につきましては、自動車保険の保険料お見積りに利用させていただきますので、ご了承ください。

記入ください	① お車を運転される方の範囲は？		① 本人のみ		② 本人・配偶者のみ		③ その他	
	② お車を運転される方で一番若い方の生年月日は？		S H		年 月 日			
	③ お車を主に運転される方の免許証の色は？		グリーン・ブルー・ゴールド		[次回免許更新年月]		年 月]	
	④ お車のご使用目的は？		日常・レジャー使用		通勤・通学使用		業務使用	
	お名前	フリガナ	ご連絡先	ご自宅	—	—		
				FAX	—	—		
		携帯		—	—			
		勤務先		—	—			
ご住所	フリガナ							
	〒							
団体資格	OB	現役	社員番号	所属				

お見積り
ご連絡方法は

見積りは紙面で見たい！という方
FAXで送付 勤務先へ送付 ご自宅へ送付

電話で聞きたい！という方
ご自宅へTEL 携帯へTEL 勤務先へTEL