「新・教弘自動車保険」は東京海上日動火災の「ト タルアシスト自動車保険(総合自動車保険) のペットネームです

神奈川県庁 団体扱

「振興会NEWS」 にも掲載されている 神奈川県厚生 福利振興会の

神奈川県庁職員・県教職員及び退職者の方がご契約者なら、 下記のご家族のおクルマにも団体扱割引が適用されます。

自動車保険 団体扱割引

下記割引率は、次のとおり、団体扱割引等を連算して算 出しております。一時払の場合: 1- {(1- 団体扱割引・ 17.5%)×(1-団体扱一時払割引分・5%)}



同居の家族 (両親・子供・子供の配偶者)



ヒロシさん ケイコさん (本人) (配偶者)

ヒロシさん 長男 の父 の母



別居の扶養親族



約

スマホ・パソコン からもお手続きが 可能です!

保険料は便利な 給与天引き!

職員の方は 退職後も 割引を継続可能!

もちろん、 現在の等級も 引き継げます! (一部の共済を除きます。)

\*1 神奈川県職員の団体扱割引17.5%です。団体扱割引 17.5%は、保険期間の始期日が2024年4月1日か <u>52025年</u>3月31日までの契約に適用されま す。割引率は、団体の損害率等により毎年見 直されます。団体扱一時払は一般契約 一時払に比べて5%割安です

もしもの事故時も安心の、高度な事故対応サービスをご提供します。

ドライブエージェント パーソナルは「事故発生の通知等に関する特約」をご契約いただいたお客様にご提供するテレマティクスサービスの名称です



オリジナルドライブレコーダーを取り付け お客様のお車に

つのサービスでお客様に安心・安全をお届けします

- 「いざ」という時も 高度な事故対応サービス
- ●自動で事故連絡を行い、端末で通話が可能
- ●事故映像を自動的に記録・送信
- 日常の運転中も 事故防止支援サービス
- お客様の運転状況をもとに、 リアルタイムに注意喚起
- ご契約の更新時も 安全運転診断サービス
- ●お客様の運転特性をもとに、 専用のレポートを提供

東京海上日動オリジナルドライブレコーダーの特徴



- ・映像を鮮明に記録
- ・自動で事故連絡&通話も可能
- 事故時の映像を自動送信
- 常に最新版に自動アップデート

\サービス内容について動画チェック!/





## 3つの基本補償

賠償に関する補償 ご自身の補償 お車の補償

# **量アシストで"安心"**をお届けします。

## 車両全損時復旧費特約

こんな場合でも「車両全損時復旧費特約」なら、

ご存じですか!?

自動車事故における"全損事故"は10件に1件\*1の割合で発生しています。





修理費が重両保険金額を ト回る事故

呆険金額の2倍」 を限度にお車の買い替え費用等を

(ただし、「車両保険金額+100万円」とのいずれか低い額が限度)

※1出典:当社事故データ(2022年4月~2023年3月)

よくあるご質問

- O. 団体扱割引は等級の割引と違うの?
  - → 違います。神奈川県職員様であれば等級の割増引適用後の金額にさらに団体扱割引が 適用されます。
- 0. 団体扱自動車保険に切り替えても、今契約中の保険会社の等級は引き継げるの?
  - → 引き継げます。(一部の共済では等級が引き継げない場合もあります。)
- O. 家族の車も団体扱割引で加入できるの?
  - → 加入頂けます。配偶者、同居のご親族、別居の扶養親族の車も対象となります。
- O.バイクでも団体扱自動車保険に加入できるの?
  - → 加入頂けます。バイクでのご契約もロードアシストが付帯されています。

## お見積りをいただいた方に、もれなく「粗品」プレゼント!

災保険のお見積りも同時受付中!! ※既に神奈川教弘でご契約済みの場合を除きます

〈取扱代理店・お問い合わせ〉

(送信先FAX番号) 045 (250) 3811

現在ご契約中の自動車保険証券の写し(表・裏)を添えてFAXしてください。

公益財団法人 日本教育公務員弘済会神奈川支部

(取扱代理店) 株式会社 神奈川教弘

〒231-0056 横浜市中区若葉町3-43-3 TEL:045-250-3800



□ FAX

□その他(

お問い合わせを お待ちしております。

### 引受保険会社

### 東京海上日動火災保険株式会社

〈担当課〉 横浜中央支店 金融公務課 TEL:045-224-3519

今すぐ	
FAX送信	

--- (下記に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。)

FAX			自動車保険	きお問いざ	合社	つせ票		神奈川県立 ご記入日	高等学校及び	が特別支援 年	<b>受校教</b> 耶	戦員様用 日
ご氏名			生年月日	年	月	日 満(	)歳	所属 (学校名)				
連絡先 お電話		(	)			連絡先 FAX			(	)		
	lt 口 見	現積り希望	□ 詳しい内	容を聞きたし	۱,		資料の流	送付希望				

※お電話でのお問い合わせ、ご相談も上記取扱代理店にて承ります。

ください。 ご希望の連絡方法 □ 電話: 希望連絡時間帯

東京海上日動および東京海上グループ(※)の保険·金融商品等の各種商品·サービスの提供·案内を行うために、本お問い合わせ票に記載されたお客様の個 人情報を利用させていただきます。東京海上グループ各社の範囲ならびに当社および東京海上グループ各社における個人情報の取扱い等については、東京 海上日動ホームページ (www.tokiomarine-nichido.co.jp)をご覧ください。

時頃

(※)「東京海上グループ」とは、「東京海上ホールディングス株式会社」傘下の東京海上日動火災保険株式会社、日新火災海上保険株式会社、東京海上日動 あんしん生命保険株式会社等や前記各社の子会社等を含みます。