

約

自動車保険証券

住所 179-0073

東京都 練馬区 田柄 2丁目51-9 T-EIGHT202号室

合同会社 サワムラガク 代表社員 親松 毅 様

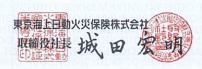
իլիվիվիլաթվորկինիի իլիսի վիկիկ հինդերերկոլ

112540 000000 0000010# 00004716 2505031E 00001/00023 00001/00023 001/001 83B2

ご契約のしおり(約款)をホームページでの閲覧(Web約款)としていただいたことで紙の使用量を削減する ことができました。地球温暖化の防止・軽減に向けた取り組みにご賛同いただき誠に有難うございました。

普通保険約款及び特約その他この保険証券に記載したところに従い 保険契約を締結し、その証としてこの保険証券を発行します。なお保険 証券の見方については、「ご契約のしおり(約款)」をご参照ください。

証券番号 弊社連絡先 (83B2) =1 代理店/仲立人 (1010)= 事故受付センター (東京海上日動安心110番) 面 0120-119-110 24時間·365日対応



事故の際は直ちに●のいずれかにご連絡ください。

印紙税申告納 付につき麹町 税務署承認済

福切用2 ∩2.	-090	9-221	0	155 竹 唱品		A REIN FA
契約日	令和	7年 4	月14日	3	他の保険契約等	
ご契約内	容者	慣内容の評	詳細につきま	しては、裏面	面をご参照ください。	MHIGHIER
保険期間	LTOK	IO MAR	IN IN	CHIDC	TOKIO MARINE NI	CHIVIN
(始期日)	令和	7年	5月	1日	午後 4 時から	
(満期日)	令和	8年	5月	1日	午後4時まで	1年間
保険種類						
尚 			THE RES	111		NOS

代理店枝番 補償を受けられる方(被保険者・本人) 牛年月日

住所 東京都 練馬区 田柄 2丁目51-9

T-EIGHT202号室

氏名 合同会社 サワムラガク 代表社員 親松 毅 様

免許証の 種類(色) 免許証の有効期限

車両所有者

上記被保険者及び一定の範囲の方が補償の対象です。詳細は約款にてご確認ください。

運転者の条件

代理店/仲立人 契約者/団体

運転者の範囲

	END MACINE NIC	MILLION		1400	i A	
	範囲 年齢	16110		WHO.	力社等	VVA
1	本人(記名被保険者)	1000	PH 18	THE STATE	440A	下方法
2	上記1の配偶者	S MAR			SELV	7000A
3	上記1または2の同居の親族	MARIE	I BALL			SXXX.
4	上記1または2の別居の未婚の子	HE LINE	S PHILE	MINION	DINE SA	111/19
5	上記1, 2, 3, 4 以外の方	4CM	DE TOLE	SWAKE	TE WICE	

証券作成日 令和 7年 5月 3日 (25. 4) ご契約のお車(被保険自動車)

用途・車種	■ 別紙明細書の	の通り	明細台数		2	1台	
車名	3 TIDO TOKIO			KIO M	ARINI	MIE	TOP
仕 核	*	ALE NICH	libo toluo v	ARIN	NE	IDO	1610
登録番号	}						O MA
車台番号	3 1/1/1	THEE	MARINENE	HIDE	TOKI	3747	AINE I
型 로	t Feld (1)		初度登録年月	TORI		A TOP S	
排気量	1/12/1/2	JANII.	車検満了日	older	AARIN	E MIS	CHIAC
使用目的	9	HV•	EV 分	MARIE .	F 8/37	Lube	
保険料の	お支払内容	(C)	1997	NICH	no r	a Pin	VI ALE
保 険 *	4						円
初回払込保険料	Control of the second	THE PERSON NAMED IN	第2回目以降払込保険料	TO W			一円
長期分割2年目保険(1 回 分)	A CONTRACTOR	- (XEE)	長期分割3年目保険料	roldo	MAR	NE KR	HMID
払込方法		引払)		NO W	MEINE	MIS	EDD.
保 険 *	斗 初 回	保険始期の	属する月の翌月	(令和	7年	6月)	振替日
払込期E	第2回目以降	保険始期	の翌々月から	毎月0	D振替	B	
(注)振替日	は原則26日(一部の	金融機関は2	7日) です。当日が存	業日の場合	合は翌常	業日とな	ります。
払 込 方 法保 険 米 払 込 期 E (注)振替日	大口座振替(月)初回第2回目以降	保険始期の 保険始期 ^{金融機関は2}	の翌々月から 7日) です。当日が	毎月の場	り振替 合は翌常	日 業日とな	

全車両一括付保 メリット ●%割引

フリート多数割引 ●%

適用料率

個人/法人 法人

本紙記載内容がお申込み内容と相違ないかを必ずご確認ください。

☆が付された事項は、内容の変更が生じた際に、遅滞なく弊社にご連絡をいただく必要がある事項(通知事項*)です。ご連絡がない場合はご契約を解除することがあります。ご 契約を解除する場合、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。 *申込書等の「福祉車両・教習車・レンタカー」「前契約」「他契約」の欄、割増引・特約等欄の「一日ドライバー利用日数・事故件数」に記載された事項も、☆が付された事項と同じく通知事項です。

自動車保険 📤 ドライバーカード					東京海上日動			
右記日付以降の、主	なご契約内容を	を表示して	おります。		年	月 日時点		
契約者氏名								
記名被保険者氏名								
保険種類								
証券番号								
お車								
保険期間	年	月	日から	年	月	日午後4時ま		

万一事故が起こったら	免許証と一緒にご携帯ください	t
ケガ人を救助 警察へ届出 相手の確認	直ちに代理店または東京海上日動へ連絡	* ‡
		計内

り取って半分に折り、 使いください A9080222-0000

1 (001/001)