

# 横浜市立学校教職員互助会 団体扱い自動車保険 FAX 連絡票

必要事項を御記入の上、該当する損害保険会社に FAX をお願いいたします。(郵送可)送付後、当該損害保険会社指定の取扱代理店等から御連絡いたします。

なお、この連絡票は大事な資料となりますので、支障がない範囲で詳細に御記入ください。

所属名							
フリガナ							
氏名							
会員番号 (職員番号)							
連絡先 (携帯電話番号等)							
連絡可能な時間帯							

次の①と②については、該当する方のみ御記入してください。

- ①「現在個人扱いで加入しているが、次回の更新から団体扱いに移行したい」の方は、次の欄に満期日を御記入ください。

→可能であれば、「車検証」及び現在加入の「自動車保険証券(写)」も併せて送付ください。

現在加入の自動車保険の満期日	令和	年	月	日
----------------	----	---	---	---

(満期日を記入していただきますと、取扱代理店等から連絡をいたします。)

その他、連絡事項等がある場合には、次の[ ]内に御記入ください。

[ ]

- ②「保険内容」などについて、御質問、御要望、連絡事項等がある場合には、次の[ ]内に御記入ください。

[ ]