



契約内容の確認

重要事項説明書の確認

重要事項説明書では商品の仕組みや保険料に関する事項など、お客様に特にご注意していただきたい重要な事項を説明しています。

ご契約前に必ずご確認ください。

電話で相談したい方

0120-919-274

受付時間 9:00~20:00
(土・日・休日は18:00まで)

[メールでの相談はこちら](#)

重要事項説明書 (PDF)

より詳しい補償内容をご確認いただく場合は、「[普通保険約款・特約 \(PDF\)](#)」をご覧ください。

重要事項説明書を確認し、その内容に同意します。

PDFファイルの閲覧にはADOBE READERのダウンロードが必要です。[アドビシステムズ社のウェブサイト](#)からダウンロードをお願いします。

※PDFファイルが開けない場合は、重要事項説明書を郵送しますので、カスタマーセンターまでお電話ください。

契約内容の確認

内容に誤りがないかご確認ください。**告知事項** に誤りがあると契約を解除する場合や、保険金を支払えない場合がありますので、よくご確認ください。

大切なご確認	
ご契約者が所有・使用し、自動車保険を契約しているお車が今回の契約車両を含めて9台以下ですか？	告知事項 9台以下
契約車両に、今回申込みいただく自動車保険と保険期間が重複する別の任意保険・共済がありますか？（自賠償保険・自賠償共済は除きます。）	告知事項 ない

ご契約者の情報	
氏名 告知事項	宗像 尚郎 (ムナカタ ヒサオ)
性別	男性
生年月日 告知事項	昭和35年 (1960年) 6月27日
	〒231-0023

住所	神奈川県 横浜市中区山下町 87-1 クリオレメントハウス1203号
自宅の電話番号	045-263-9795
携帯の電話番号	080-5433-7359
PCメールアドレス	public_mail@hmuna.com
携帯電話のメールアドレス	yeyesonly@docomo.ne.jp
ソニー損保からのご案内	希望しない

記名被保険者（お車を主に使用される方）の情報

ご契約者との関係	ご契約者本人
運転免許証の色 告知事項	ブルー

契約車両の情報

登録番号（ナンバー） 告知事項	横浜 331 ほ 7715
車台番号	YV1FW485BC1067551
車両所有者	（カ）ワズカーセールス（ムナカタヒサオ）
申込日時点の積算距離計の数値 告知事項	15,100km
保険始期日時点の積算距離計の数値	15,406km（ご入力いただいた積算距離計の数値より当社が算出）

見積条件・保険料

車名 告知事項	ボルボ
型式 告知事項	FB4164T
初度登録年月（初度検査年月） 告知事項	平成24年（2012年）3月
用途車種 告知事項	自家用普通乗用車
使用目的 告知事項	

	主に家庭用																														
契約距離区分	7,000km以下（こえても安心サービスつき）																														
保険種類	総合自動車保険Type S																														
保険期間	平成27年（2015年）2月17日 午後4時 から 平成28年（2016年）2月17日 午後4時 まで																														
ノンフリート等級 告知事項	20等級																														
事故あり係数 告知事項 適用期間	0年																														
補償される運転者の範囲	<p>・「運転者を限定しない」 ・「30歳以上補償」</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>運転者 \ 年齢</th> <th>18-20 歳</th> <th>21-25 歳</th> <th>26-29 歳</th> <th>30歳 以上</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>記名被保険者</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>記名被保険者の配偶者</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>記名被保険者またはその配偶者の 同居の 親族</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>記名被保険者またはその配偶者の 別居の 未婚の子</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>上記以外の親族、友人・知人など</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">○：補償します ×：補償しません</p>	運転者 \ 年齢	18-20 歳	21-25 歳	26-29 歳	30歳 以上	記名被保険者	×	×	×	○	記名被保険者の配偶者	×	×	×	○	記名被保険者またはその配偶者の 同居の 親族	×	×	×	○	記名被保険者またはその配偶者の 別居の 未婚の子	○	○	○	○	上記以外の親族、友人・知人など	○	○	○	○
運転者 \ 年齢	18-20 歳	21-25 歳	26-29 歳	30歳 以上																											
記名被保険者	×	×	×	○																											
記名被保険者の配偶者	×	×	×	○																											
記名被保険者またはその配偶者の 同居の 親族	×	×	×	○																											
記名被保険者またはその配偶者の 別居の 未婚の子	○	○	○	○																											
上記以外の親族、友人・知人など	○	○	○	○																											
1回払保険料	92,180円（各種割引適用後）																														
11回払保険料	初回:16,120円 2～11回:8,060円 総支払額:96,720円（各種割引適用後）																														

補償内容▶ [修正する](#)

対人賠償（1名につき）

無制限

相手方への補償	対物賠償（1事故につき）		無制限	
	対物超過修理費用（相手車両1台につき50万円限度）		対物賠償で補償	
自分や同乗者の補償	人身傷害	補償タイプ	車内+車外補償型	
		保険金額（1名につき）	1億円	
	搭乗者傷害（1名につき）	傷害一時金	あり（入通院4日以内1万円 5日以上10万円）	
		死亡・後遺障害	2,000万円	
	無保険車傷害（1名につき）		無制限（人身傷害で補償）	
自分の車の補償	車両保険	補償タイプ	一般型	
		保険金額	305万円	
		免責金額	1回目:5万円 2回目以降:10万円 （車対車事故免責金額ゼロ特約なし）	
	新車買替特約	新価保険金額	なし	
	事故時レンタカー費用特約	支払限度日額	なし	
車内身の回り品特約		なし		
オプション	自動車事故弁護士費用特約		300万円（法律相談費用は年間10万円限度）	
	おりても特約	おりても傷害特約	補償タイプ	なし
			死亡・後遺障害保険金額	なし
			入院保険金日額	なし

の補償		通院保険金日額	なし
		おりても身の回り品特約	なし
		おりても賠償特約	なし
	ファミリーバイク特約		なし
	他車運転特約		自動的にセットされます
その他の特約	通信販売特約		自動的にセットされます
	使用目的・走行距離特約		自動的にセットされます
	継続特約		自動的にセットされます
割引			インターネット割引 継続割引 証券ペーパーレス割引

※ 割引額は支払方法に応じて異なる場合があります。[保険料の割引額が、記載の割引額ちょうどにならないのはなぜですか](#)

取扱代理店・扱者について

取扱代理店・扱者	ソニー損害保険株式会社
----------	-------------

契約締結に関するご確認

私 **宗像 尚郎** はソニー損害保険株式会社（以下、「ソニー損保」といいます。）総合自動車保険 Type Sの普通保険約款および特約を承認し重要事項説明書の内容に同意のうえ、当ページにおいて確認した内容で保険契約を申込みます。また、次のいずれの内容にも同意します。

前契約の適用等級・保険事故の有無等、および事故発生によって関係する損害保険に関する事項について損害保険会社等間で確認されること。

入力内容等に誤りがあった際は、契約内容の訂正に応じること。

お申込みにあたり、契約申込書に署名・押印することなく、当ウェブサイト上で<お申込み>操作をすることにより保険契約の申込意思表示とすること。

ソニー損保の責によらない通信障害等により契約が有効に成立しなかった場合、それにより発生する損害について損害賠償請求しないこと。

[戻る](#)

▶ [上記内容に同意して次へ
\(支払方法について\)](#)



SSL (Secure Socket Layer) の
自動暗号化により、
お客様の個人情報を守られています。

お問合せ先 **0120-919-274**
(受付時間 9:00 - 20:00 / 土・日・休
日は18:00まで受付)

[ソニー損保の販売・勧誘方針](#)
[お客様情報のお取り扱いに関して](#)
[セキュリティ情報](#) | [サイト利用規定](#)

[コールバック予約はこちら](#)

Eメールアドレス [お問合せはこちら](#)

COPYRIGHT 2015 SONY ASSURANCE INC., ALL RIGHTS RESERVED