

# 自動車保険「継続ネット通販」 による 継続手続のご案内

お申込画面の流れに沿って  
操作方法をご案内させていただきます。  
なお、実際のお手続画面は契約内容により、  
一部異なる場合があります。

# 1. ご継続いただく契約の確認



## 自動車保険

### 自動車保険ご継続手続について

いつも弊社の自動車保険をご愛顧いただき、誠にありがとうございます。

自動車保険の満期が近づいてまいりました。

手続はインターネットで簡単に行っていただけます。

引き続き弊社の自動車保険をご契約いただきますよう、お願い申しあげます。

ご継続いただく契約が、インターネットによるお手続が可能か確認させていただくページです。

以下のいずれかに該当する場合にはインターネットによる継続手続ができませんので、

ご契約取扱代理店にご連絡くださいよろしくお願いいたします。

◆ご継続いただくにあたり、次に該当する項目がありますか？

※現在のご契約内容等につましましては、別途お届けしております「インターネットによるご継続手続きのご案内」等をご覧ください。

ご契約のお車を変更したい。

「弊社からのおすすめプラン」以外の内容で契約したい。  
「運転者限定」「運転者年齢条件」については変更いただけます。

契約者や記名被保険者(ご契約のお車を主に使用される方で、保険証券の記名被保険者欄に記載されている方)を変更したい。

保険料のお支払い方法を下記以外にしたい。

- <一般契約（団体扱・集団扱契約以外）の場合>
- 前契約が口座振替の場合：現在登録いただいている口座からの口座振替払となります。
  - 前契約が口座振替以外の場合：クレジットカード払となります。
- \*口座振替契約には一時払契約の初回保険料口座振替契約を含みます。
- <団体扱・集団扱契約の場合>
- 団体もしくは集団による集金となります。

お車を2台以上所有しているので、ノンフリート多数割引を適用したい。

すべて該当しません。

該当する項目がないかご確認ください。

すべて該当しない場合は、「すべて該当しません」にチェックしてください。

#### お手続へお進みいただく前に、必ず以下をご確認ください。

- 弊社よりお送りした「インターネットによるご継続手続のご案内」をお手元にご用意ください。
- 記名被保険者（ご契約のお車を主に使用される方で、保険証券の記名被保険者欄に記載されている方）の運転免許証をお手元にご用意ください。
- 以下の事項をご確認のうえ、下の【手続へ進む】ボタンをクリックして、お手続へお進みください。

#### ご注意

##### お手続期限について

インターネットでのお手続は満期日の前日まで可能です。

満期日の前日を過ぎた場合にはインターネットでのお手続ができませんので、ご契約取扱代理店にご連絡ください。

余裕をもってお手続くださいますようお願いいたします。

##### ご契約開始日について

インターネットでお手続いただいた場合、ご契約開始日時は「インターネットによるご継続手続きのご案内」に記載の前契約の満期日の午後4時となります。

##### 現在のご契約に変更手続が必要な場合について

現在のご契約に変更手続が必要な場合、必ずご契約取扱代理店までご連絡のうえ、変更手続をお願いします。

##### 推奨環境

Windows

- Microsoft Edge

\* 推奨以外のOS、ブラウザをご利用の場合、動作や表示が正しく行われない可能性があります。

\* 当社が推奨する環境であっても通信環境、あるいはお客様の環境等の理由により、正常にご利用いただけない場合がございます。

確認・チェック後、  
「手続へ進む」をクリックしてください。

## 2. 証券番号・パスワードの入力



### 自動車保険

お客様のご契約を認証いたしますので、お手元の「インターネットによるご継続手続のご案内」に記載された「証券番号」および「パスワード」をご入力のうえ、ログインをお願いいたします。

不正なアクセス防止のため、誤ったパスワードが一定回数以上入力された場合には、一時的にログインを停止いたします。停止の解除は60分後となりますのでご了承ください。

● 証券番号(9桁もしくは10桁)をご入力ください。	<input type="text"/> 半角大文字
● パスワード (10桁) をご入力ください。	<input type="text"/> 半角大文字
<b>ログイン</b>	
<b>戻る</b>	<b>手続きを中止する</b>

証券番号・パスワードを入力いただくページです。

証券番号・パスワードを入力し、ログインしてください。  
※証券番号・パスワードは、弊社よりお送りしている「インターネットによるご継続手続のご案内」はがきで確認いただけます。

● 証券番号とパスワードは下記箇所に記載されています。

証券番号とパスワードはこの部分に記載しています。

上記画面はイメージです。実際のバーカードとは異なる場合があります。

● 以下の手順に沿って手続きを行っていただきます。

- STEP1** 「重要事項説明書」「個人情報の取扱いについて」のご説明
- STEP2** ご契約内容のご確認
- STEP3** 保険料のシミュレーション・ご継続プラン選択
- STEP4** ご契約にあたってのご質問（告知事項）
- STEP5** お支払い方法確認
- STEP6** ご契約内容のご確認とお申込み※
- STEP7** ご継続契約の成立

e証券のご案内はがきまたは保険証券のお届け（郵送）

### 3. STEP 1：重要事項説明書のご説明

**AIG**

## 自動車保険

STEP1 重要事項説明 » STEP2 内容確認 » STEP3 プラン選択 » STEP4 ご質問 » STEP5 支払方法 » STEP6 内容確認 » STEP7 完了

商品説明 | 自動車保険e約款

### STEP1 「重要事項説明書」「個人情報の取扱いについて」のご説明

宇■ ■輔 様

このページには「A A I（一般用総合自動車保険）」・「A A P（家庭用総合自動車保険）」に関する重要事項説明書及び「個人情報の取扱いについて」を記載しております。お申込みいただく前に必ずお読みください。

以下の重要事項説明書をご参考に、申込事項の入力をおこなってください。申込事項に誤りがある場合には、保険金をお支払いできない場合やご契約を解除させていただく場合があります。

また、ご契約者と記名被保険者・車両所有者（車両保険をセットしている場合）が異なる場合には、その方にもここに記載した事情をお伝えください。

お読みいただいた後、「重要事項説明書」および「個人情報の取扱いについて」の内容、ならびにPDFデータによる交付について、ご了解・ご同意いただける場合は、このページの下にある「上記に同意する」ボタンをクリックして、次の手続にお進みください。ご了解・ご同意いただけない場合は、インターネットでのご継続手続ができませんので「上記に同意しない」ボタンをクリックし、ご契約取扱代理店までご連絡ください。

※PDFデータはお客様ご自身で印刷またはご自身の端末にダウンロードをお願いします。

1. 「重要事項説明書」 ⇒ 「重要事項説明書」 PDFはこちら  
2. 「個人情報の取扱いについて」 ⇒ 「個人情報の取扱いについて」 PDFはこちら

戻る 上記に同意する 上記に同意しない

「重要事項説明書」を掲載しているページです。

内容を十分ご確認ください。

確認いただいた上で同意いただける場合は、「上記に同意する」をクリックしてください。

## 4. STEP 2：ご契約内容のご確認

**AIG**

### 自動車保険

STEP1 重要事項説明 » STEP2 内容確認 » STEP3 プラン選択 » STEP4 ご質問 » STEP5 支払方法 » STEP6 内容確認 » STEP7 完了

商品説明 | 自動車保険e約款

#### STEP2 ご契約内容のご確認

ご契約内容についてご確認ください。現在の内容と相違している場合はインターネットでお手続できません。  
(住所・電話番号、Eメールアドレス、免許証の色、使用目的は変更できます。)

黄色の網掛項目は、ご契約に関する重要な事項（告知事項）です。これらの記載内容が事実と異なる場合は、ご契約を解除させていただくことや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。

また、★が付された事項（通知事項）に内容の変更が生じた場合には、遅滞なくご契約取扱代理店にご連絡ください。ご連絡がない場合はご契約を解除させていただくことや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。

ご契約内容の変更が必要な場合は、別途変更手続が必要となりますので、ご契約取扱代理店までご連絡ください。

**ご契約者について**

氏名(漢字)	宇 ■ ■ 輔様
氏名(カナ)	セセ エヌセチ様
<input checked="" type="radio"/> 住所を変更しない <input type="radio"/> 住所を変更する	
郵便番号	変更される場合、「住所を変更する」をクリックのうえ、半角数字で入力してください。 047 - 0022 <b>住所取込</b>
※住所の変更は、必ず郵便番号を入力した後「住所取込」より反映を行ってください。	
住所(漢字)	(都道府県～町域) 北海道 小樽市 松ヶ枝 1丁目 00-0 (番地・マンション名等) 变更される場合、全角で入力してください。
住所(カナ)	(都道府県～町域) ホツカイドウ オタルシ マツガエ 1- 00-0 (番地・マンション名等) 变更される場合、全角カナで入力してください。
<input type="radio"/> その他情報を変更しない <input checked="" type="radio"/> その他情報を変更する	
電話番号	0134 - 33 - 0000
Eメールアドレス ＜必須入力＞	新規入力もしくは変更される場合、「その他情報を変更する」をクリックのうえ、半角英数字で入力してください。  確認のためもう一度入力してください。  [確認用入力欄]
生年月日・性別	1983年03月19日 男
氏名(漢字)	宇 ■ ■ 輔様
氏名(カナ)	セセ エヌセチ様
住所（市区町まで表示）	契約者住所に同じ
生年月日	1948 年 04 月 03 日
性別	男
<input checked="" type="radio"/> 免許証情報を変更しない <input type="radio"/> 免許証情報を変更する	
運転免許証の色	ゴールド AAPをご契約の場合は、「記名被保険者」の <b>保険開始日時点の運転免許証の色</b> により保険料が異なります。 ※ご申告いただいた「運転免許証の色」が事実と異なっていた場合は、ご契約を解除させていただくことや保険金をお支払いできないことがあります。免許証現物でご確認ください。
免許証次回更新年月	2025 年 04 月 ※必ず免許証に表示されている有効期限を入力してください。

ご継続いただく契約の内容を確認  
いただくページです。(1/2)

「住所」「電話番号」に変更がある場合は、「住所を変更する」を選択のうえ、変更後の内容を入力してください。

「Eメールアドレス」が未登録の場合、もしくは登録済の「Eメールアドレス」を変更される場合は入力してください。

「運転免許証の色」「免許証次回更新年月」に変更がある場合は、変更後の内容を入力してください。

ご継続いただく契約の内容を確認  
いただけます。(2/2)

●個人被保険者について	
氏名(漢字)	-
氏名(カナ)	-

●ご契約のお車(被保険自動車)について			
車名	トヨタアルファード		
登録番号★	ササボウ 367 + 0000		
型式	ATH20W	初度登録年月	2012年02月
車台番号	ATH20-0000000		
仕様	24004WDハイブリッドSR		
用途車種★	自家用普通乗用車	排気量(リットル)	
ハイブリッド・電気自動車	該当する	福祉車両	該当しない
AEB装置★	無		
車両所有者	(漢字) (カナ)	k ■ア ■ラ ■様 KKステネット様	
所有権留保の買主または リース車両の借主	(漢字) (カナ)	宇 ■ ■輔様 セセ エヌセセイ様	

●お車の使用目的について	
● 使用目的を変更しない	○ 使用目的を変更する
使用目的 ★	通勤・通学使用 AAPをご契約の場合は、「被保険自動車」の使用目的により保険料が異なります。 ※ご申告いただいた「使用目的」が事実と異なっていた場合は、ご契約を解除させていただきます。や保険会社の方から請求がかかることがあります。

●事業専用車について	
● 事業専用車を変更しない	○ 事業専用車を変更する
事業専用車	該当しない

●前契約について			
ノンフリート等級	19等級	事故有係数適用期間	0年
保険期間	2022年01月20日	から	2023年01月20日
3等級ダウン事故	0件	1等級ダウン事故	0件

●ご継続の契約について			
ノンフリート等級	20等級	事故有係数適用期間	0年
保険期間	2023年01月20日	午後4時から	2024年01月20日 午後4時まで

再度内容をご確認いただき、以上の内容でよろしければ次へお進みください。

戻る 次へ  
手続を中止する

表示されたご契約内容でよろしければ  
「次へ」をクリックしてください。

## 5. STEP 3：保険料のシミュレーション・ご契約プラン選択

**AIG**

### 自動車保険

STEP1  
重要事項説明 » STEP2  
内容確認 » **STEP3  
プラン選択** » STEP4  
ご質問 » STEP5  
支払方法 » STEP6  
内容確認 » STEP7  
完了

#### STEP3 保険料のシミュレーション・ご継続プラン選択

1. 「運転者限定」・「運転者年齢条件」のご意向について

現在、ご加入のご契約内容から推定した「運転者限定」・「運転者年齢条件」を表示しています。  
(※ご意向については一部推定を含む場合があります。)  
これと異なるご意向をお持ちの場合は、ご希望の条件をご選択ください。

運転者限定・運転者年齢条件について	
運転者限定のご意向	限定しない
運転者年齢条件のご意向	全年齢
最も若い運転者(※)について	生年月日 年□月□日
※運転者年齢条件の対象者で被保険自動車を運転する方のうち最も若い運転者	
※表示が無い場合で、記名被保険者と「最も若い運転者」が異なる場合は入力してください	

**保険料計算**

2. ご継続プラン

「ご継続プラン」の補償内容（運転者限定および運転者年齢条件を含みます。）は、お客様のご意向（上記1、「運転者限定」・「運転者年齢条件」のご意向について）に基づき作成しています。  
「ご継続プラン」の補償内容（運転者限定および運転者年齢条件を含みます。）がご希望に沿わない場合はご契約取扱代理店までご連絡ください。

商品説明 | 自動車保険e約款  
2023年1月に商品内容および保険料の改定を実施いたしました。詳しくは、[こちら](#)をクリックのうえご確認ください。

ご希望のご継続プランをご選択ください。			
保険料お支払い方法	おすすめプラン1	おすすめプラン2	前年度契約同等条件
合計保険料(分割払の場合は1回分保険料) ※保険料にはインターネット割引が適用されています。	29,360円	28,270円	27,940円
販社・通常保険料	29,512円	28,420円	28,000円

\*自動車保険料は、[こちら](#)をクリックのうえご確認ください。

お客様のご意向（上記1、「運転者限定」・「運転者年齢条件」のご意向について）と合致しているかご確認のうえ、ご希望の「ご継続プラン」をご選択後、【次へ】ボタンをクリックしてください。

戻る **次へ** 手続を中止する

ご継続いただく契約の保険料をシミュレーションします。  
ご希望のプランをお選びいただくページです。

「運転者限定のご意向」「運転者年齢条件のご意向」に変更がある場合は、変更後の内容を入力してください。

記名被保険者と「最も若い運転者」が異なる場合は入力してください。

上記を入力後、「保険料計算」をクリックしてください。  
保険料を計算し、合計保険料欄に表示します。

ご希望のプランをお選びください。

ご希望のプランをご選択の上、「次へ」をクリックしてください。

## 6. STEP 4 : ご契約にあたってのご質問（告知事項）

AIG

### 自動車保険

STEP1 重要事項説明 » STEP2 内容確認 » STEP3 プラン選択 » **STEP4 ご質問** » STEP5 支払方法 » STEP6 内容確認 » STEP7 完了

[商品説明](#) | [自動車保険約款](#)

#### STEP4 ご契約にあたってのご質問(告知事項)

以下の質問の回答がすべて"はい"に該当する場合は当ウェブサイトでのお申込みをご利用いただけます。  
内容をよくご確認の上、ご回答ください。

自賠責保険・自賠責共済以外で他の現存契約(ご契約のお車を同一とする他の自動車保険契約または共済契約)はありません。	<input checked="" type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ
過去1年間に保険会社から普通保険約款または特約により契約を解除されたことはありません。	<input checked="" type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ
自ら所有・使用する自動車の契約台数は、この契約を含めて9台以下です。	<input checked="" type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ
この契約の自動車は、レンタカー・教習用自動車ではありません。	<input checked="" type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ

戻る **次へ** 手続きを中止する

「告知事項」を確認いただくページです。

質問事項を確認いただき、「はい」「いいえ」のいずれかをチェックしてください。

確認・チェック後、「次へ」をクリックしてください。

## 7. STEP 5：お支払い方法確認

保険料のお支払い方法と、  
ご契約保険料を確認いただ  
くページです。



### 自動車保険

STEP1  
重要事項説明 » STEP2  
内容確認 » STEP3  
プラン選択 » STEP4  
ご質問 » STEP5  
支払方法 » STEP6  
内容確認 » STEP7  
完了

[商品説明](#) | [自動車保険e約款](#)

#### STEP5 お支払い方法確認

■ 支払方法は、団体もしくは集団による集金となります。（下記内容をご確認ください。）

■ ご選択されたご継続契約の保険料

- |                             |           |
|-----------------------------|-----------|
| ● お支払い方法                    | 団体扱 1~2回払 |
| ● お支払い保険料<br>(分割払のとき1回分保険料) | 27,940円   |

■ 団体情報について

- |            |            |
|------------|------------|
| ● 団体・集団名   | [REDACTED] |
| ● 団体・集団特約名 | 団体扱特約（一般A） |
| ● 事業所コード   | 01         |
| ● 社員コード    | [REDACTED] |

戻る

次へ

上記の内容を確認いただいた  
上で、「次へ」をクリックしてくだ  
さい。

## 8. STEP 6：ご契約内容のご確認とお申込み

**AIG**

### 自動車保険

STEP1  
重要事項説明 » STEP2  
内容確認 » STEP3  
プラン選択 » STEP4  
ご質問 » STEP5  
支払方法 » **STEP6  
内容確認** » STEP7  
完了

商品説明 | 自動車保険e約款

#### STEP6 ご契約内容のご確認とお申込み

AIG損害保険株式会社 宛

下記「保険種類」欄に記載した保険の普通保険約款および特約を承認し、「重要事項説明書」の内容を了承のうえ、次のとおり保険契約を申し込みます。  
また、「個人情報の取扱いについて」に記載の事項を確認し、その内容について同意します。

\* 黄色の網掛項目は、ご契約に関する重要な事項（告知事項）です。これらの記載内容が事実と異なる場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご契約を解除させていただくことや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。また、★が付された事項（通知事項）に内容の変更が生じた場合には、遅滞なくご契約取扱代理店にご連絡ください。ご連絡がない場合はご契約を解除させていただくことや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。

\* ご契約にあたり、お客さまからご申告いただいた事項は以下の黄色の網掛項目、弊社で把握（推定を含む場合があります。）した運転者の範囲に関するお客さまのご意向は下記「～ご意向の把握確認のお願い～」のとおりです。

\* 補償内容（運転者限定および運転者年齢条件を含みます。）は、ご契約にあたり 弊社で把握したお客さまのご意向（下記「～ご意向の把握確認のお願い～」）に基づき（ご意向については一部推定を含む場合があります。）、ご案内しています。ご案内した補償内容（運転者限定および運転者年齢条件を含みます。）がご希望に沿わない場合はご契約取扱代理店にお問い合わせください。

##### ● ご契約者について

氏名(漢字)	宇 ■ ■ 輔様		
氏名(カナ)	セセ エヌセチ様		
郵便番号	047-0022	電話番号	0134-33-0000
住所(漢字)	北海道 小樽市 松ヶ枝 1丁目 00-0		
住所(カナ)	ホツカイドウ オタルシ マツガエ 1- 00-0		
生年月日・性別	1948年04月03日 男		
Eメールアドレス	nishikawa.hideyuki.ffd@aig.co.jp		

##### ● 記名被保険者について

氏名(漢字)	宇 ■ ■ 輔様		
氏名(カナ)	セセ エヌセチ様		
住所 (市区町まで表示)	契約者住所に同じ		
生年月日	1948年04月03日		
性別	男		
免許証の色	ゴールド	次回免許更新年月	2025年04月

##### ● 個人被保険者について

氏名(漢字)	-
氏名(カナ)	-

##### ● ご契約のお車(被保険自動車)について

車名	トヨタルフード		
登録番号★	サボ 367 ♯ 0000		
型式	ATH20W	初度登録年月	2012年02月
車台番号	ATH20-0000000		
仕様	24004WDハイブリッドSR		
用途車種★	自家用普通乗用車	排気量(リットル)	
ハイブリッド・ 電気自動車	該当する	福祉車両	該当しない
A E B装置★	無		
車両所有者	(漢字) k ■ ア ■ ラ ■ 様 (カナ) KKステネット様		
所有権保留の買主 またはリース車両 の借主	(漢字) 宇 ■ ■ 輔様 (カナ) セセ エヌセチ様		
事業専用車	該当しない		

お申込み手続の最終ページです。  
ご契約内容をご確認ください。  
(1/4)

**お申込み手続の最終ページです。  
ご契約内容をご確認ください。  
(2/4)**

● 前契約について

ノンフリート等級	19等級	事故有係数適用期間	0年
保険期間	2022年01月20日 から 2023年01月20日		
3等級ダウン事故	0件	1等級ダウン事故	0件

● 繙続契約について

保険期間	2023年01月20日 午後4時から 2024年01月20日 午後4時まで		
使用目的★	通勤・通学使用		
ノンフリート等級	20等級	事故有係数適用期間	0年
運転者限定	限定しない	運転者年齢条件	全年齢
選択プラン	前年度契約同等条件		
保険種類	AAI (一般用総合自動車保険)	ミューズ	ロードレスキューワーク
対人賠償責任保険	1名保険金額	無制限	
対物賠償責任保険	1事故保険金額	無制限	免責金額 0万円
人身傷害保険	1名保険金額	10,000万円	1事故保険金額 -
搭乗者傷害保険	医療保険金種類	一時金払 (2倍)	
	1名保険金額	500万円	1事故保険金額 -
	入院保険金日額	-	通院保険金日額 -
車両保険	車両保険種類	一般	1回目の事故 0万円
	保険金額	210万円	免責金額 2回目以降の事故 10万円
	車両新価保険金額	-	
その他割引／特約	ロードレスキューワーク	車両搬送費用特約	
	車両搬送時諸費用特約	車両臨時費用特約	
	車両全損時復旧費用特約	人身傷害の被保険自動車搭乗中限定特約	
	人身傷害諸費用特約	相手車全損時臨時費用特約	
	経営者サポート費用補償特約 (200万)	対人賠償使用者災害特約	
	インターネット等による通信販売特約	インターネット割引	
保険料お支払い方法	団体扱1回払		
保険料 (分割払の場合1回分)	27,940円	支払方法	団体・集団による集金
団体・集団情報	団体・集団名	[REDACTED]	
	特約名	団体扱特約 (一般A)	
	事業所コード	01	社員コード

● STEP4 ご契約にあたってのご質問（告知事項）のご回答内容

- 自賠責保険・自賠責共済以外で他の現存契約（ご契約のお車を同一とする他の自動車保険契約または共済契約）はありません。
- 過去1年間に保険会社から普通保険約款または特約により契約を解除されたことはありません。
- 自ら所有・使用する自動車の契約台数は、この契約を含めて9台以下です。
- ★この契約の自動車は、レンタカー・教習用自動車ではありません。

!ご注意！

- 保険料をクレジットカードでお支払いいただく場合、クレジットカード会社の会員規約に基づいてお支払いただきます。
- ご契約取扱代理店は保険契約の締結の代理権および告知受領権を有しています。

### ～ご意向の把握確認のお願い～

弊社で把握（推定を含む場合があります。）したお客様の運転者の範囲（運転者限定・運転者年齢条件）に関するご意向は以下のとおりです。ご契約に際し今一度ご確認ください。

運転者限定のご意向	限定しない	運転者年齢条件のご意向	全年齢
-----------	-------	-------------	-----

### ～ご契約内容確認のお願い～

以下の項目は、ご契約がお客様のご希望にそった内容であること、ご契約内容や保険料が適切であることを確認するためのものです。

お手数をおかけいたしますが、各質問にご回答いただきますようお願いいたします。

- 記名被保険者は、お申込みいただく内容で正しいですか？また、AAPの場合、その方の「免許証の色」は正しく記載されていますか？  
(注) 「免許証の色」については、必ず免許証現物でご確認ください。  
※「記名被保険者」についての解説は[こちら](#)をご参照ください。

#### お申込みいただいた「記名被保険者」

氏名（漢字）：宇 ■ ■ 脇様

氏名（カナ）：セセ エヌセチ様

- 運転者の範囲（運転者限定や運転者年齢条件）などは、ご希望どおりですか？  
「運転者限定」「運転者年齢条件」がご希望どおりになっているか、または年齢条件が設定できない用途車種であることをご確認ください。  
※「運転者限定」「運転者年齢条件」についての解説は[こちら](#)をご参照ください。

#### お申込みいただいた「運転者限定」および「運転者年齢条件」について

運転者限定：限定しない

運転者年齢条件：全年齢

- ご契約のお車の情報はお申込みいただく内容で正しいですか？またAAPの場合、そのお車の「使用の目的」は正しく記載されていますか？  
車名・型式・登録番号・用途車種・初度登録（検査）年月等の項目についてご確認ください。特に用途車種については、保険料を算出するための最も重要な区分となります。  
※「用途車種」についての解説は[こちら](#)をご参照ください。

#### ご契約のお車について

車名：トヨタアルファード

型式：ATH20W

登録番号：46A 367 チ 0000

用途車種：自家用普通乗用車

初度登録年月：2012年02月

ハイブリッド・電気自動車：該当する

福祉車両：該当しない

A E B装置：無

- 補償内容（車両保険の契約条件やその他セットする特約など）はお客様のご希望どおりですか？  
※別の保険契約と補償が重複する場合がありますので、既にご加入の別の保険契約の補償内容もご確認ください。

なお、車両に関する補償は、「一般車両保険」「エコノミーA」「車両保険を契約しない」の3つから選択いただけます。

「○」補償されます 「×」補償されません

	他の自動車との衝突や接触、 あて逃げ、火災、爆発、台風、竜巻、洪水、高潮、盗難 (注)、落書き、いたずらなどによる損害	車以外の物との衝突や接触、 墜落、転覆などによる損害
一般車両保険	○	○
エコノミーA	○	×
契約しない	×	×

(注) ご契約のお車が「二輪自動車」「原動機付自転車」の場合には盗難によって生じた損害については、保険金をお支払いできません。

#### ご選択いただいた「車両保険」

車両保険：一般

お申込み手続の最終ページです。  
ご契約内容をご確認ください。  
(3/4)

お申込みいただく内容がお客様のご希望に沿った内容であること、  
およびご契約内容等が適切であることを確認する項目です。

各質問を確認いただき、「はい」「いいえ」のいずれかをチェックしてください。

お申込み手続の最終ページです。  
ご契約内容をご確認ください。  
(4/4)

保険契約者、記名被保険者および車両所有者は、団体扱でお引受けできる範囲・対象となっていますか？

団体扱でお引受けできる範囲・対象は下表のとおりです。該当する番号を選択ください。

	団体扱	該当する番号を選択ください。
保険契約者と団体のご関係	(1) 現役役職員 (2) 退職者（注1）	<input type="radio"/> (1) <input type="radio"/> (2)
保険契約者と記名被保険者のご関係	(1) 保険契約者本人 (2) 保険契約者の配偶者 (3) 保険契約者または配偶者の同居の親族 (4) 保険契約者または配偶者の別居の扶養親族	<input type="radio"/> (1) <input type="radio"/> (2) <input type="radio"/> (3) <input type="radio"/> (4)
保険契約者と車両所有者のご関係（注2）	(1) 保険契約者本人 (2) 保険契約者の配偶者 (3) 保険契約者または配偶者の同居の親族 (4) 保険契約者または配偶者の別居の扶養親族	<input type="radio"/> (1) <input type="radio"/> (2) <input type="radio"/> (3) <input type="radio"/> (4)

（注1）退職者を団体扱に含めて取扱う手続きを取っている場合に対象となります。

（注2）所有権留保・リース車両の場合は、契約者と買主・借主との関係を選択ください。

#### お申込みいただいた「保険契約者」「団体名」「記名被保険者」および「車両所有者」について

保険契約者 : 宇 ■ ■ 輔様

団体名 : [REDACTED]

記名被保険者 : 宇 ■ ■ 輔様

車両所有者（注3） : 宇 ■ ■ 輔様

（注3）所有権留保・リース車両の場合は、買主・借主を表示しています。

団体扱契約でお引受けできる範囲・対象を確認する項目です。  
それぞれ該当する番号をご選択ください。

「保険証券」「冊子約款」を弊社ウェブサイトで閲覧いただく  
「e証券」「e約款」をお勧めいたします。  
※ e証券を選択いただいた場合、「保険証券」は送付されません。  
※ e約款を選択いただいた場合、「冊子約款」は送付されません。  
ご賛同いただける場合は以下のチェックボックスにチェックをつけてください。

■ e証券・e約款を申し込みますか？

いずれかをご選択ください

紙証券・e約款

紙証券・冊子約款

e証券+e約款

e約款・e証券のお申込みについて  
ご選択ください。

#### 上記の内容で自動車保険を申込みますか？

※お申込み内容がお客様のご意向に沿った内容であることおよび上記「～ご契約内容確認のお願い～」に間違いないことを確認のうえ、「申込みます」ボタンをクリックしてください。

「お客様の保険契約は成立しました」の表示（お客様の証券番号が表示されます）をもって成立致します。

※口座振替払の場合、保険料引落し口座について変更のお申し出をいただいた場合は、本ページの表示内容に関わらず、保険料請求時点での登録している口座からお引落しいたします。

※クレジットカード払の場合は、次の決済画面でクレジットカードの有効性が確認された場合に「お客様の保険契約は成立しました」と表示されます。

（注）クレジットカード決済機能がメンテナンス中の場合、決済画面に進めないことがあります。その際は数分待ってから再度お手続をやりなおしてください。

※「申込みます」ボタンクリック以降はウェブでの契約取消・変更是できません。  
(保険料をクレジットカードでお支払いの場合、次の決済画面で「決済する」ボタンクリック以降はウェブでの契約取消・変更是できません。)  
契約変更の際は契約取扱代理店までご連絡ください。

「申込みます」ボタンをクリックすると、お申込みが確定します。

戻る

申込みます

手続を中止する

## 9. STEP 7：ご継続契約の成立

**AIG**

### 自動車保険

STEP1 重要事項説明 » STEP2 内容確認 » STEP3 プラン選択 » STEP4 ご質問 » STEP5 支払方法 » STEP6 内容確認 » **STEP7 完了**

[商品説明](#) | [自動車保険e約款](#)

#### STEP7 ご継続契約の成立

お客様のご契約は成立しました。ありがとうございました。  
お客様の証券番号は  
**「HH9582530」**

ご契約内容の確認、お問い合わせにつきましてはご契約取扱代理店までお問い合わせください。  
ご連絡いただく際は必ず上記証券番号を担当者へお伝えください。

こちらから「契約確認書」をご確認いただけます。また、必ず印刷もしくはご使用中のパソコンへ保存ください。

[契約確認書](#)

なお「ご契約のしおり（約款など）」は、[こちら](#)で確認いただけます。

[e約款](#)

[閉じる](#)

お申込み手続は完了です。

お申込みいただいたご契約内容  
がご確認いただけます。  
「契約確認書」は必ず印刷もしくは  
パソコンへ保存してください。

e約款がご覧いただけます。

- このご案内はインターネットでの手続概要をご説明したものです。詳細につきましては、取扱代理店・扱者または弊社にお問い合わせください。
- また、ご契約に際しては、保険商品についての重要な情報を記載した重要事項説明書（「契約概要」「注意喚起情報」等を事前に必ずご覧ください。
- 弊社の損害保険募集人は、保険契約締結の代理権を有しています。

**AIG損害保険株式会社**

〒105-8602 東京都港区虎ノ門4-3-20

03-6848-8500

午前9時～午後5時（土・日・祝日・年末年始を除く）

お問い合わせは



<https://www.aig.co.jp/sonpo>