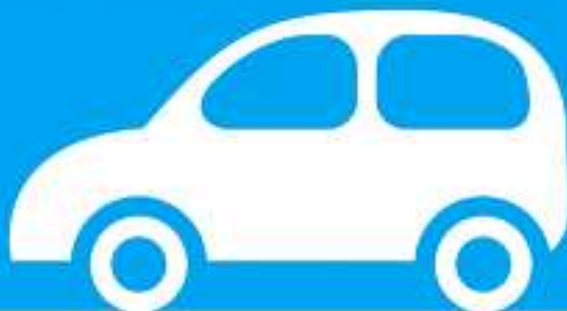




自動車保険は

THE クルマの保険(個人用自動車保険)

高校教育会館で入る方が お得ですヨ!!



団体扱契約は高校教育会館で簡単にご加入
いただけるだけでなく、保険料が割安です!

【ご契約例】自家用小型乗用車(料率クラス:車両6・対人6・対物5・傷害7)に
お乗りのAさんの場合(保険期間1年)

THE



THE クルマの保険
(個人用自動車保険)

- ・ご契約期間: 2026年5月1日から1年
 - ・ノンフリート等級: 17等級
 - ・事故有係数適用期間: 0年
 - ・年齢条件: 35歳以上補償
 - ・ゴールド免許割引: あり
 - ・記名被保険者年齢: 40歳
 - ・使用目的: 日常・レジャー使用
 - ・用途車種: 自家用小型乗用車
(料率クラス 車両:6 対人:6 対物:5 傷害:7)
 - ・車両保険: 200万円(一般条件、自己負担額0-10万円)
 - ・初度登録年月: 2026年1月(新車割引有)
 - ・対人賠償・対物賠償: 無制限(自己負担額なし)
 - ・人身傷害: 5,000万円
 - ・本人・配偶者限定特約: あり
 - ・人身傷害交通乗用具事故特約: あり
 - ・入通院定額給付金対象外特約: あり
 - ・弁護士費用特約(自動車事故限定型): あり
 - ・代車等諸費用特約: 支払限度日額5,000円)
- ※団体扱割引10%適用

年間保険料
74,928円

~~10,896円もお得!~~

年間保険料
64,032円

一般一括払契約

団体扱一括払契約

団体扱保険制度 3つのメリット

一般契約より保険料がお得！

神高教（高校教育会館）の団体扱割引10%が適用可能です。

さらに、年一括払であれば、5%の割引が適用されます。

※団体扱割引率は、神奈川県高等学校教育会館団体扱自動車保険の「ご契約台数」と「損害率」に応じて毎年算出され変動する場合があります。この団体扱割引は、ご契約期間の初日が2026年5月1日から2027年4月30日までのご契約に適用されます。

お申込み時は現金不要！

保険料のお支払いは給与天引きとなりますので、ご契約時に現金は不要です。

ご家族も対象！

次の方々が所有・使用する車は団体扱としてご加入できます。

- ①ご契約者
- ②ご契約者の配偶者（配偶者には内縁の相手方および同性パートナーを含みます。）
- ③ご契約者またはその配偶者の同居のご親族
- ④ご契約者またはその配偶者の別居の扶養親族

このチラシはTHE クルマの保険（個人用自動車保険）の団体扱保険制度の概要を説明したものです。

詳しい内容につきましては、「ご契約のしおり（約款）」「重要事項等説明書」などをご覧ください。

なお、ご不明な点は、取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。

団体扱契約としてご契約いただけるのは、保険契約者および被保険者が損保ジャパンの定める条件を満たす場合のみとなります。

（引受保険会社）

お問い合わせ先（取扱代理店）



損害保険ジャパン株式会社

横浜中央支店 第一支店

〒220-0012 神奈川県横浜市西区みなとみらい3-3-1

TEL 050-3798-3890

営業時間 平日9時から17時まで（年末年始は除きます。）

一般財団法人神奈川県高等学校教育会館

自動車保険担当

〒220-8566 神奈川県横浜市西区藤棚町2-197

TEL 045-231-2492

FAX 045-232-1746

営業時間 平日9時から17時まで

お見積りシート

上記お問い合わせ先までお気軽にご連絡ください。

以下にご記入のうえ、現在ご契約の自動車保険証券コピーと一緒にご送付もしくはFAXでご送信ください。（該当項目に○印をおつけください。）

連絡先	ご自宅	携帯	自動車保険の満期日	年	月	日
●運転者年齢条件	35歳以上	26歳以上	●お車の主な使用目的	●免許証有効年月	年	月
	21歳以上	年齢を問わず	日常・レジャー使用	●お車を主に使用される方の免許証の色		
			業務使用	ゴールド※		
			通勤・通学使用	ゴールド以外		
				※優良表示があります。		
				●お車を主に使用される方の年齢		歳

ご住所	〒					
お名前		ご自宅	TEL.	—		—
Eメール アドレス	@	携帯	TEL.	—		—

『個人情報の取扱いについて』

一般財団法人神奈川県高等学校教育会館は、ご提出いただいた保険証券およびお見積りシートにご記載の個人情報をもとに、お客さまのニーズに合った自動車保険プランをご提案させていただきます。なお、適切で分かりやすい資料にてご提案させていただくために、同個人情報をご提出いただいた神奈川高等学校教育会館が損害保険代理店委託契約を締結している損保ジャパンに提供することにご同意のうえ、ご記入ください。