

# Auto Insurance Quote Request

下記情報をうめて送信ボタンをクリックしてください。できるだけ早く返答させていただくよう努めますが、もしも1営業日以内に連絡がない場合はお知らせいただければ幸いです。

お名前 (ローマ字) -メインのご契約者【必須項目】\*

First	Last
-------	------

ご住所 (実際にお住まいになられているご住所)【必須項目】\*

Street Address	
Street Address 2	
City	State Region
Zip Code	United States ▼

上記のご住所には何年お住まいですか。【必須項目】

上記のご住所に住んで3年未満の場合、その前にお住まいになられていたご住所も教えてください。

Street Address	
Street Address 2	
City	State Region
Zip Code	United States ▼

Email【必須項目】\*

Emailを再度入力してください。【必須項目】\*

お電話番号\*

携帯電話の場合テキストは受取可能ですか。【必須項目】\*

- 携帯電話番号でテキスト可能
- テキスト不可

生年月日 【必須項目】\*

MM / DD / YYYY 

性別 【必須項目】\*

- Male  
 Female  
 Other

独身、既婚者どちらですか。【必須項目】

- 独身  
 既婚

Social Security Number (Credit Scoreが保険料に影響する可能性があります。)

最終学歴 -割引上の関係でお伺いしています。【必須項目】\*

下記の学位やライセンスを取得されていますか。

ご役職とお勤め先（自営業はその詳細、会社員の方は英語表記のご役職をご明記ください。学生さんの場合は学校名・退職された方は退職されたと記載してください） 【必須項目】\*

既婚者の場合は配偶者のお名前（ローマ字）【既婚者の方は必須項目】

First	Last
-------	------

配偶者の生年月日【既婚者の方は必須項目】

MM / DD / YYYY 

配偶者の性別

- Male  
 Female  
 Other

配偶者のEmailも登録されたい場合は記入してください。

配偶者のご職業（ご役職とお勤め先）

配偶者の電話番号を登録されたい場合は記入してください。

アメリカで同居されるご家族は 【必須項目】\*

- 本人のみ
- 本人 + 配偶者
- 本人 + 子供
- 本人 + 配偶者 + 子供
- 家族（配偶者や子供）は日本在住
- その他（詳細を下記一番下の備考欄に記載してください）

お様がおられます場合はご年齢を、そしてその他とお答えになられた方は詳細を教えてください。

ご家族以外で、ご同居されている方はいますか 【必須項目】\*

- いない
- 同居人はいるが免許を持っていない
- 同居人がいて免許を持っている/今回の車は運転することは一切ない
- 同居人がいて免許を持っている/今回の車も運転する(ドライバーリストに情報を入れてください)
- その他

アメリカでのお住まいは 【必須項目】\*

- 持ち家
- 持ちコンド・タウンハウス
- アパート・借家

ご希望の保険開始日 【必須項目】\*

MM / DD / YYYY 

ドライバー①：①お名前（ローマ字）、②生年月日、③性別、④ご職業、⑤免許証ナンバー、⑥発行州、⑦アメリカでの免許発行日、⑧日本で免許取得されたご年齢（もしも免許証のコピーを添付くださる場合は④、⑦、⑧のみで構いません）【必須項目】

ドライバー②：配偶者の情報ですが、免許がない場合はその旨ご記載ください。①お名前（ローマ字）、②生年月日、③性別、④ご職業、⑤免許証ナンバー、⑥発行州、⑦アメリカでの免許発行日、⑧日本で免許取得されたご年齢（もしも免許証のコピーを添付くださる場合は④、⑦、⑧のみで構いません）【必須項目】

ドライバー③：①お名前（ローマ字）、②生年月日、③性別、④ご職業、⑤免許証ナンバー、⑥発行州、⑦アメリカでの免許発行日、⑧日本で免許取得されたご年齢（もしも免許証のコピーを添付くださる場合は④、⑦、⑧のみで構いません）【必須項目】

ドライバー④：①お名前（ローマ字）、②生年月日、③性別、④ご職業、⑤免許証ナンバー、⑥発行州、⑦アメリカでの免許発行日、⑧日本で免許取得されたご年齢（もしも免許証のコピーを添付くださる場合は④、⑦、⑧のみで構いません）【必須項目】

24歳または24歳未満のフルタイムの学生ドライバーで成績優秀者割引をつけることができる保険会社があります。

- フルタイムの学生で成績は3.0又はB平均あります（成績書を下記にUploadしてください）
- フルタイムの学生ですが、成績は3.0又はB平均ありません

免許証、お車のお写真、成績証アップロードはこちらからどうぞ。

Choose Files No file chosen

File to Upload

Choose Files No file chosen

File to Upload

Choose Files No file chosen

File to Upload

Choose Files No file chosen

アメリカでは自動車保険はお持ちですか。【必須項目】\*

- アメリカで個人自動車保険は初めてです
- 現在アメリカで自動車保険に加入しています（どこの会社で何年継続的に保険に加入されているのかそして現在のご契約書もUploadしてください。）
- 以前アメリカで自動車保険に加入していました（過去の保険の証書がありましたらUploadしてください）
- その他（下記に詳細をお願いいたします）

アメリカでに保険に加入されている場合はどこの会社で何年継続的に保険に加入されているのか教えてください。

現在のアメリカで加入されている補償内容が確認できる書類をUploadしてください。その書類がない場合は弊社から再度依頼させていただく為お見積りが遅れます。

No file chosen

アメリカで免許証を持たれて3年以上経ちますか。【必須項目】\*

- 3年以上アメリカで免許を持っている。（国際免許証期間省く）
- アメリカで免許を持ったのは3年未満
- 現在国際免許証を持っていて、アメリカで発行されたものはありません。

アメリカではじめて個人自動車保険に加入される方のみお答えください。①アメリカにお越しになられた日、②アメリカで免許を取得された発行日を教えてください。また、③アメリカにいられて個人では今まで車を購入しなかったが、お勤め先のお車を利用されていた場合はいつからどのくらいの期間お勤め先のお車をご利用になられていたのかも教えてください。

アメリカで過去5年間で事故や違反はありましたか。【必須項目】\*

- 過失事故あり
- 過失ではない事故あり
- 違反あり
- 違反なし
- 事故も違反もなし

事故や違反があるとお答えになられた方は詳細を教えてください。（例：花子が〇年〇月頃スピード違反、〇年〇月頃後ろからぶつけられ過失ではない事故有り）

お車の名義は【必須項目】

- 自分名義（新しくお車を購入される場合はご自身の名義になる予定）
- 友人名義（詳細を下記に記載してください）
- 会社名義（詳細を下記に記載してください）
- その他（詳細を下記に記載してください）

お車の名義がお客様ではない場合の詳細を教えてください。

車体●の情報を教えてください。①Year, Make, Model, ②VIN#（17桁の英字と数字が混ざっています）、③ローンやリースの有無、④購入日、⑤現在のマイル数、⑥これから1年の予定走行距離。【必須項目】

車体●のメインの運転者を教えてください。【必須項目】

車体●のご利用目的を教えてください。【必須項目】

車体●：通勤・通学でご利用の方は片道マイル数を教えてください。

車体●：通勤・通学でご利用の方は1週間に何日通勤・通学でお車をご利用ですか。

車体●：通勤・通学でご利用の方は1か月に何週上記のスケジュールで通勤・通学にお車をご利用ですか。

車体●の情報を教えてください。①Year, Make, Model, ②VIN#（17桁の英字と数字が混ざっています）、③ローンやリースの有無、④購入日、⑤現在のマイル数、⑥これから1年の予定走行距離。【必須項目】



車体①のメインの運転者を教えてください。【必須項目】

車体①のご利用目的を教えてください。【必須項目】

車体①：通勤・通学でご利用の方は片道マイル数を教えてください。

車体①：通勤・通学でご利用の方は1週間に何日通勤・通学でお車をご利用ですか。

車体①：通勤・通学でご利用の方は1か月に何週上記のスケジュールで通勤・通学にお車をご利用ですか。

車体①の情報を教えてください。①Year, Make, Model, ②VIN# (17桁の英字と数字が混ざっています)、③ローンやリースの有無、④購入日、⑤現在のマイル数、⑥これから1年の予定走行距離。【必須項目】

車体①のメインの運転者を教えてください。【必須項目】

車体①のご利用目的を教えてください。【必須項目】

車体①：通勤・通学でご利用の方は片道マイル数を教えてください。

車体①：通勤・通学でご利用の方は1週間に何日通勤・通学でお車をご利用ですか。

車体①：通勤・通学でご利用の方は1か月に何週上記のスケジュールで通勤・通学にお車をご利用ですか。

4台目またはそれ以上お持ちの方はこちらをお願いいたします。

ご自身のお車の補償は必要ですか【必須項目】\*

- 自分の車の補償も欲しい
- 自分の車の補償は必要ない(お車の価値や年式によっては車両保険を省かれる方も多いです)
- 必要かどうか、まだわからない

保険をかけるお車にへこみやキズはありますか。【必須項目】\*

- はい、あります。(詳細を下記にどうぞ)
- いいえ、目立ったキズやへこみはありません

キズやへこみの詳細をお願いいたします。例: ドライバー座席側のドアにへこみ、後方バンパーにキズ有

お車のお写真をお送りください。

Choose Files No file chosen

File to Upload

Choose Files No file chosen

File to Upload

Choose Files No file chosen

File to Upload

Choose Files No file chosen

UberやLyftなどのRide Shareのサービスをご自身のお車で提供されますか？(業務中の事故は通常の保険では対象となりませんので、Ride Shareの会社で追加保険に加入されますようお願いいたします。)【必須項目】\*

- Ride Shareのサービスでお客様を運んだり、商品を運んだりはしません
- Ride Shareのサービスをしている又はする予定です

保険会社や州によって提供している場合とそうでない場合がありますが、運転の習慣を測定するためのアプリやDeviceをつけて1)夜間の運転、2)急ブレーキ、3)急アクセルの測定をし割引率を上げるというプログラムです。このプログラムは将来の個人的な保険料割引へとつながる可能性があります。このようなプログラムにご興味ありますか？州によっては提供されていないこともあります。日本の携帯電話ではこのプログラムはご利用いただけませんがSIMの入れ替えで可能になることはあります。アメリカのアプリをダウンロードできない方はご遠慮ください。またこのアプリのカスタマーサービスは提供できませんので、ご了承ください。【必須項目】\*

- そのプログラムに興味があるので、これ付けた見積もり希望
- そのプログラムに興味はない



このプログラムにご興味がある方はご契約時アプリ送信させていただく携帯番号を教えてください。

配偶者の方もご登録されます場合は携帯番号を教えてください。

現在自動車保険に加入されている場合は、補償内容によっては割引を得ることができます。また比較していただきやすいように同じ内容でお見積りを取ることが可能ですので、補償内容が記載されてあります証書のコピーをUploadしてください。注意：必ず現在の保険期間、保険料、補償内容が記載されてある保険の証書を添付してください。これらの情報がなければ再度Emailで情報確認させていただくことになり、お見積りが遅れますのでご理解ください。

 No file chosen

アンブレラ保険をお持ちの方はこちらに証書をUploadしてください。

 No file chosen

AAAやAARPのメンバーですか。【必須項目】\*

- AAAのメンバー
- AARPのメンバー
- 両方のメンバー
- 両方メンバーではない

Paperless割引にご興味がありますか。（保険の書類は郵送されず、オンラインのお客様のアカウント上で取り出していただくこととなります。）【必須項目】

- はい、保険の書類は郵送されなくてもアカウントからアクセスできれば大丈夫です
- いいえ、書類は郵送を希望します

保険料は1括払いと月払いのどちらをご希望ですか。【必須項目】\*

- 1括払いで問題なし(カード払い可)
- 多少費用が上がっても月銀行口座自動引き落とし払いを希望（アメリカの銀行口座のみ可能）
- 多少費用が上がっても月々カード払いのみ希望（保険会社によっては提供していません）
- その他（下記に詳細を教えてください）

その他とお答えになられた方は詳細をお願いいたします。

アメリカでの滞在予定年数（本日から数えてこれからどのくらいアメリカで滞在予定ですか）【必須項目】\*

半年未満とお答えになられた方は滞在予定期間をご記入ください。

その他保険の情報やお見積りはご希望ですか。（複数選択可）

- お住まいの保険
- アンブレラ保険
- 生命保険
- 個人年金
- バイク保険
- ボート保険

弊社からの連絡は【必須項目】\*

- Emailを希望
- 電話を希望
- 郵送を希望
- テキストを希望

どこで弊社の情報をえられましたか。下記から一つ選んでください。【必須項目】\*

- 平野ホルコム雅子を指名（ご紹介者様を下記で教えてください）
- 下村明美を指名（ご紹介者様を下記で教えてください）
- ご紹介者様（Auto Sales, 不動産Agent,ご同僚,ご友人）のお名前を教えてください
- Google検索
- YouTube（雅子による保険情報）
- YouTube（NahoのMasakoさんお客様がお越しです）
- Instagram
- Facebook
- J Auto Solutions
- Light Houseマガジン
- ソイソース新聞
- Premio カーライフサポート

- Junglecity
- Lighthouse.com / Youmaga
- 三角横丁
- 住むトコ.com (下村が担当します)
- Mix B
- BIC 掲示板
- 便利帳
- DC掲示板
- その他 (詳細を下記に記載してください)

ご紹介者様を教えてください。(ご希望とされます保険エージェントが弊社にいる場合も必ず名前を記載してください。)

弊社ではお客様の中で『Nahoの「Masakoさん！お客様がお越しです！」』のInterviewをさせていただき、様々なご経験やスキルを持たれたお客様ならではの経験談を是非今後渡米を夢見る方々に熱く語っていただければと思っています。もしもスタッフMeetingで選ばれた際にはご協力いただけますか。

- はい、協力したいです
- いいえ、希望しません

その他ご要望がありましたらお知らせください。

送信する

↑こちらの送信するというボタンを押していただきますと、『提出完了です！』という通知が出てきます。  
もしも出てこない場合は、必要項目が埋まっていない可能性が高いですので、再度ご確認ください。  
貴重なお時間をいただきまして、ありがとうございました。