



「見守るクルマの保険（プレミアム ドラレコ型）」は、当社の専用ドライブレコーダーを利用したサービスにより、お客さまやドライバーはもちろん、家族等の皆さまにも安心をお届けする自動車保険です。

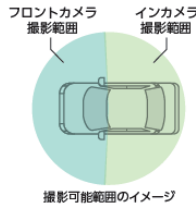
緊急通報ボタンでHELPNETに連携。警察・消防の出動を要請します！！

業界最高水準



360°全方位撮影 + 高性能な録画機能

フロントカメラおよびインカメラにより、前後左右360°の映像を撮影します。有償オプションの専用リアカメラでさらに鮮明な後方映像の録画が可能です。



駐車監視機能で駐車中の衝撃検知時も録画可能
エンジンがオフの状態でも、衝撃の検知でドライブレコーダーが撮影を行います。

※最長約2日間程度の駐車監視が可能です。バッテリーの状態により時間が短くなる場合があります。衝撃の程度が設定された閾値を下回る場合は、録画を行いません。



厚生労働省職員
および退職者の方なら！

団体扱保険料でご加入いただけます！

団体扱契約なら ※1
一般契約に比べて
約19.0%割安

ご家族のお車も契約対象※2
現在の等級も引き継ぎOK※3

団体扱なら・・・		
<現在のご契約>  一般分割 12回払 <年間適用保険料> 82,320円	15,720円も おトク！  団体扱12回払 <年間適用保険料> 66,600円	プレミアム ドラレコ型を つけても 現在のご契約に 年間マイナス 2,040円！ 団体扱12回払 GK 見守る クルマの保険 <年間適用保険料> 80,280円

- ※1 「約19%」とは、以下のとおり大口団体割引15%を連算して算出しています。大口団体割引15%は、2025年10月1日～2026年9月30日の間に始期日があるご契約に適用されます。なお、大口団体割引は、団体全体の台数・損害率に応じて毎年10月1日に見直されます。
- ・分割払の場合：1－{（1－団体扱割引・19%）×（1－一般契約分割割増分・約5%）}
 - ・一時払の場合：1－{（1－団体扱割引・19%）×（1－団体扱一時払割増率・5%）}
- ※2 保険契約者、保険契約者の配偶者、保険契約者またはその配偶者の同居の親族、保険契約者またはその配偶者の別居の扶養親族
- ※3 一部等級が継承できない共済がございます。詳しくは取扱代理店または引受保険会社までお問い合わせください。等級別の割増引率を「無事故」と「事故有」の2種類に分け、事故のなかった方とあった方では、同じ等級でも異なる割増引率が適用されます。
- ・『見守るクルマの保険（プレミアム ドラレコ型）』は、『GK クルマの保険』（家庭用自動車総合保険）または『自動車保険・一般用』（一般自動車総合保険）に「ドライブレコーダーによる事故発生の通知等に関する特約」をセットした契約の略称です
- ・このチラシは団体扱自動車保険の特徴を説明したものです。詳細は商品パンフレットをご覧ください。

【上記3プラン共通】GK クルマの保険、始期日：2025年1月1日、保険期間：1年、団体扱12回払、記名被保険者：個人<45才>、ゴールド免許割引：適用、日常・レジャー使用、自家用普通乗用車、初度登録：2022年1月、型式別料率クラス：車両8・対人・自損7・対物7・傷害7、等級：20等級、事故有係数適用期間：0年、35才以上補償、対人賠償保険：無制限、対物賠償保険：無制限、対物超過修理費用特約：あり、人身傷害保険：5,000万円、入院・後遺障害時における人身傷害諸費用特約：あり、傷害一時金（1万円・10万円）特約：あり、車両保険：あり<一般補償、保険金額：180万円、免責金額：0-10万円>、車両保険無過失事故特約：あり、全損時諸費用特約：あり、ロードサービス費用特約：あり、レンタカー費用特約：7,000円、被害者救済費用特約：あり、新車割引：適用、弁護士費用（自動車事故型）：あり【右側のプランのみ】ドライブレコーダーによる事故発生の通知等に関する特約：あり

本制度のご利用を希望される方は、本「見積り依頼FAX」に必要事項をご記入のうえ、三井住友海上へFAXいただくか、以下2次元コードの見積依頼フォームにてご回答ください。追って、保険会社と提携している損害保険代理店より連絡いたします。

三井住友海上火災保険株式会社
団体扱自動車保険見積依頼フォーム



厚生労働省団体扱自動車保険見積り依頼FAX

ご希望の区分 (○印をお付けください。)		☐ 資料請求		☐ お見積り		☐ 契約申込	
ご連絡先		☐ 勤務先		☐ 自宅		☐ 携帯	
		ご都合のよい時間帯 (: ~ :)					
所属部署	部署名 (課室名)			勤務先電話番号 () - 勤務先FAX番号 () -			
	所在地	(〒 -) 都道 府県					
フリガナ							
申込人氏名			ご自宅電話番号 () -				
			ご自宅FAX番号 () -				
			携帯電話番号 () -				
ご自宅住所		(〒 -) 都道 府県					
お申込み区分	☐ 更新・切替	満期日 : 年 月 日 保険会社名 : ご契約者名 :					
	☐ 新規・増車	納車予定日 : 月 日					
備考							

※ご記入いただいた内容をもとに自動車保険のお見積りやその他の商品・サービスのご案内をさせていただきます。

引受保険会社

三井住友海上火災保険(株) 公務第二部営業第一課
〒101-8011 東京都千代田区神田駿河台 3 - 1 1 - 1
TEL 03-3259-3017 FAX 03-3293-8609