

# 自動車保険アンケート

お車ナンバー( )

当店ではお客様に安全かつ安心なカーライフを送っていただくために、愛車をお預かりしている間にお客様の保険内容・保険料にムダが無いかを無料で診断をさせていただいております。以下のアンケートにご協力ください。  
お車をお引渡しの際に診断結果をお伝えし、最適なプランをご提案させていただきます。

Q1. お車の使用目的は主に何ですか？

- 日常・レジャー                       通勤・通学                       業務

Q2. 運転をされる方はどなたですか？

- 本人のみ     本人とその配偶者のみ  
 本人とその家族のみ(別居の未婚の子を含む)     限定しない

Q3. 主に自動車を運転される方の生年月日は？

\_\_\_\_\_ H . S . T \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

Q4. 一緒に住んでいるご家族(同居の親族)で運転される一番若い方の生年月日は？

\_\_\_\_\_ H . S . T \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

Q5. 主に運転される方の免許証の色・次回更新期日は？

- グリーン(初心者)                       ブルー                       ゴールド(優良)

\_\_\_\_\_ 免許更新日 \_\_\_\_\_ 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

Q6. ご家庭内で他に自動車保険の契約はありますか？

- ある \_\_\_\_\_ 台                       ない

Q7. 現在の保険期間中に保険を使用しましたか？

- はい ⇒ ( \_\_\_\_\_ 回)                       いいえ

※保険を使用した方は、事故の概要を教えてください。

- 車と車の衝突事故                       モノとの接触事故                       窓ガラスの破損  
 あて逃げ                       盗難                       火災・落雷・台風  
 その他( \_\_\_\_\_ )

Q8. 現在の保険はどのような代理店でご加入されましたか？

- お車を買ったお店                       以前お世話になった修理工場                       保険専門の代理店  
 親戚の保険代理店                       知人の保険代理店                       その他( \_\_\_\_\_ )

アンケートのご協力、ありがとうございました！

当店は、お客さまのカーライフを全力でサポートします！

