

以下の内容について訂正しておりますので、ご確認いただきますようお願い申し上げます。

訂正箇所１：３４ページ

「等級別割増・割引点数表」

「複数台所有者優遇措置適用契約」および「前契約のない純粋新規契約」における
運転者年齢条件特約の記載内容

誤

複数台所有者優遇措置適用契約	年齢を問わず保障	7 (A)
	運転者年齢 21 歳以上限定保障特約 (一般用)	7 (B)
	運転者年齢 26 歳以上限定保障特約 (一般用)	7 (C)
	運転者年齢 30 歳以上限定保障特約 (一般用)	7 (E)
	運転者年齢条件を適用できない用途車種の契約	7 (G)
7 (F)		
前契約のない純粋新規契約	年齢を問わず保障	6 (A)
	運転者年齢 21 歳以上限定保障特約 (一般用)	6 (B)
	運転者年齢 26 歳以上限定保障特約 (一般用)	6 (C)
	運転者年齢 30 歳以上限定保障特約 (一般用)	6 (E)
	運転者年齢条件を適用できない用途車種の契約	6 (G)
6 (F)		

正

複数台所有者優遇措置適用契約	年齢を問わず保障	7 (A)
	運転者年齢 21 歳以上限定保障特約	7 (B)
	運転者年齢 26 歳以上限定保障特約	7 (C)
	運転者年齢 30 歳以上限定保障特約	7 (E)
	運転者年齢 35 歳以上限定保障特約	7 (G)
7 (F)		
前契約のない純粋新規契約	年齢を問わず保障	6 (A)
	運転者年齢 21 歳以上限定保障特約	6 (B)
	運転者年齢 26 歳以上限定保障特約	6 (C)
	運転者年齢 30 歳以上限定保障特約	6 (E)
	運転者年齢 35 歳以上限定保障特約	6 (G)
6 (F)		

訂正箇所２：２５６ページ

「共済期間が１２か月を超える契約のお申込みをされた皆様へ」

＜お申出方法＞２点目（○）の説明本文

誤

○書面には、一般用自動車共済契約の申込みの撤回等をする旨を明記し、①契約された組合名・支所（共済代理店）名、②申込者等の住所、氏名、電話番号（連絡先電話番号）、③共済契約の申込日、④共済期間、⑤保障内容（対人賠償責任条項・対物賠償責任条項・車両条項にかかる共済金額）、⑥自動車の登録（車両・標識）番号または車台番号をご記入のうえ、共済契約申込書に押印された印鑑と同一印を押印してください。

正

○書面には、家庭用自動車共済契約の申込みの撤回等をする旨を明記し、①契約された組合名・支所（共済代理店）名、②申込者等の住所、氏名、電話番号（連絡先電話番号）、③共済契約の申込日、④共済期間、⑤保障内容（対人賠償責任条項・対物賠償責任条項・人身傷害保障条項・搭乗者傷害条項・車両条項にかかる共済金額）、⑥自動車の登録（車両・標識）番号または車台番号をご記入のうえ、共済契約申込書に押印された印鑑と同一印を押印してください。