

魅力ある自動車共済の紹介について

北海道安全運転管理者協会では、賛助会員である北海道自動車共済協同組合と集団団体提携を行ったことから、会員事業所並びに従業員とその家族が所有する車両を対象とした団体割引など各種割引制度を適用した自動車共済への加入が可能となりました（自動車の任意保険と同様の賠償・補償が可）。

当協会といたしまして、会員事業所の職域・地域における交通事故の防止に結びつく様々な支援活動の展開とともに、会員各位に魅力ある法人の構築としてこの自動車共済を広く紹介させていただくこととしました。

まずは、どのくらい魅力的な掛金となるのかを実感していただきたく、加入を前提としない場合でも結構なので、自動車共済の見積もりを取っていただければと思います。

保険料の減額は事業所の経費削減や、従業員等に対する福利厚生の一環ともなりますことから、従業員等への積極的な周知をお願い致します。

北海道安全運転管理者協会 専務理事 江川 清人
(Tel 011-241-3959 Fax 011-222-8567)

◎ 自動車共済（保険）掛金見積もりの一例 (令和7年度実績)

事業所等	台数	保険会社等	自動車共済	差 額
A事業所	82台	6,366,000円	5,284,080円	△ 1,081,920円
B事業所	34台	1,952,210円	1,639,630円	△ 312,580円
C事業所	35台	677,616円	620,640円	△ 56,976円
D事業所	20台	1,272,960円	866,040円	△ 406,920円
E事業所	19台	1,231,800円	1,135,080円	△ 96,720円
F事業所	18台	507,580円	477,708円	△ 29,872円

【手順】

手順1：まずは、3ページの『自動車共済へのファックスシート』を活用して見積もりを取り、掛金等を比較・検討してください。

手順2：自動車共済への加入などを検討・希望される方は、4ページの『自動車共済申込書・会員(雇用)証明書』に、

○事業所の場合は、中段の記入

○従業員の場合は、上段の枠内の記入と中段の雇用証明

をしていただき、訪問した自動車共済協同組合の職員に手渡してください。

自動車共済申込書・会員(雇用)証明書

フリカナ 氏名(性別)	⑩ (男・女)
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
現住所	〒
電話番号	()
雇用開始日	
業務内容	
備考	

上記の者雇用していることを証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地 _____

事業所名称 _____

代表者氏名 _____ ⑩

電話番号 _____ ()

上記事業所は会員であることを証明します。

令和 年 月 日

地区名

会長印

⑩