

社会貢献
つき

関西限定 マイカー共済

お見積もり キャンペーン



こくみん共済 coop
公式キャラクター
ピットくん

あなたのお見積もりが社会貢献にも!!

7才の交通安全プロジェクト

未来ある子どもたちを
交通事故から守りたい。

あなたのお見積もり1件で、
横断旗1本を小学校などに寄贈します。



2025年 6月1日(日)～8月31日(日)

〈組合員の方に〉

期間中にマイカー共済のお見積もりをいただき、
アンケートにご回答いただいた方の中から

抽選で

300名様に

あんしん・便利グッズが当たる!

150
名様

**HIDISC
ポータブル電源
24000mAh**



サイズ:約 幅106.5×奥行96×高さ170mm

●ご応募いただける方:滋賀県・奈良県・京都府・大阪府・和歌山県・兵庫県に拠点のある団体に所属されている組合員。●お車1台のお見積もりに対して1回の応募が可能となります。
●希望賞品は、ご応募の際に第1希望、第2希望をご回答いただけます。ご希望に添えない場合もございますので、あらかじめご了承ください。●写真はイメージです。

150
名様

**2WAY
リュック
防災セット**



サイズ:約 幅300×奥行130×高さ400mm

必見!

マイカー共済のお見積もりで掛金負担が少なくなった方へ

見直したお金でご自身やご家族の安心を備えませんか?



もしもの備え



資産形成

マイカー共済の見積書とあわせて、ご興味のある保障についてご案内いたします!

気になる保障を
裏面でチェック!

キャンペーンについてのお問い合わせ

こくみん共済 coop 〈全労済〉
お見積もりキャンペーン事務局



0120-725-703

受付時間 平日9:00~17:00
(土・日・祝、年末年始は休業)

※キャンペーン事務局へのお問い合わせは 2025年6月1日より承ります。

マイカー共済に対するお問い合わせ・見積方法は裏面でご確認ください。

たすけあいの輪をむすぶ

たすけあいから生まれた保障の生協です。「こくみん共済 coop」は営利を目的としない保障の生協として共済事業を営み、相互扶助の精神にもとづき、組合員の皆さまの安心とゆとりある暮らしに貢献することを目的としています。この趣旨に賛同いただき、出資金を払い込んで居住地または勤務地の共済生協の組合員となることで各種共済制度をご利用いただけます。

関西統括本部

滋賀県勤労者共済生活協同組合
奈良県勤労者共済生活協同組合

全京都勤労者共済生活協同組合
全大阪勤労者共済生活協同組合

和歌山県勤労者共済生活協同組合
兵庫県勤労者共済生活協同組合

こくみん共済 〈全労済〉

全国労働者共済生活協同組合連合会



見積依頼書

ボールペンではっきりとご記入ください。

ご依頼者の情報

おなまえ	フリガナ	生年月日	西暦	昭和	平成	年	月	日
		電話番号	本依頼書にて不明点があった場合の連絡先 — —					
現住所	フリガナ	メールアドレス	ご相談等をご希望の場合にご連絡差し上げる場合があります。					
	〒							

※この見積依頼書に記載いただいた個人情報は、掛金見積もりを行うために活用するほか、当会の各種共済・サービスのご案内に利用させていただきます。
※個人情報の取り扱いについては当会ホームページ (<https://www.zenrosai.coop>) でご確認ください。

マイカー共済の見積方法

自動車総合補償共済

見積方法 1

上記「ご依頼者の情報」に必要事項をご記入のうえ、「**車検証**」または「**自動車検査証記録事項**」の写しを「**自動車保険証券(共済契約証書)**」の写しと一緒に**ご所属の団体**または**こくみん共済 coop 担当者**までご提出ください。

※新たにお車を購入される場合は、ご所属の団体または、こくみん共済 coop までご連絡ください。

見積方法 2 スマートフォンでもお見積もりいただけます。

ステップ①	ステップ②	ステップ③	ステップ④
スマートフォンで「 車検証 」または「 自動車検査証記録事項 」とご契約の「 自動車保険証券(共済契約証書) 」を撮影します。 画像にブレがないように撮影をお願いします。	スマートフォンで 二次元コードを 読み込んでアクセス!	ステップ1で撮影した画像を アップロードしてお見積依頼を完了 します。	後日、見積書をお届けします。
			
		県番号 28	団体番号 0688

＼ご自身やご家族の安心を支える「人の保障」も充実!／

Q. 自動車保障を見直したお金で備えたい保障はありますか?

- ☐ 遺族(死亡)保障 ☐ 医療保障 ☐ 貯蓄型の保障(年金など)
- ☐ がん保障 ☐ 介護保障 ☐ わからない ☐ その他()

ご希望の内容などがあれば、ご記載ください。

お問い合わせは、所属の団体またはこくみん共済 coop まで

※このチラシに記載の内容は、共済商品の概要を説明したものです。ご契約にあたっては「リーフレット」「ご契約のてびき(契約概要・注意喚起情報)」を必ずご確認ください。※現在ご加入の保険(共済)の適用等級や過去履歴等によっては、ご契約をお引き受けできない場合があります。

後日、こくみん共済 coop より「見積書」とキャンペーンの「応募用紙」をお渡しします。