

お車の購入をご検討中の皆様へ...

高松市医師協同組合が皆さまを全力でサポートします!!

既存のボルボの他、  
提携ディーラーが  
大幅に増えました!

## 「自動車車両情報紹介制度」のご案内

高松市医師協同組合の組合員さまへ、「自動車車両情報紹介制度」をご案内いたします。お車の購入をご検討の際、損保ジャパン日本興亜社と提携している「輸入車等優良ディーラー」をご紹介します。

★お車は新車・中古車問わず、ご紹介可能です。



### 提携先「輸入車等優良ディーラー」 ※2016年10月31日現在

Audi 高松	ABARTH 高松	Alfa Romeo 高松	Kagawa BMW
クライスラー・ジープ 高松	Volkswagen 香川	Volkswagen 高松	FIAT 高松
MINI 高松	メルセデス・ベンツ 高松	メルセデス・ベンツ 丸亀	レクサス 高松

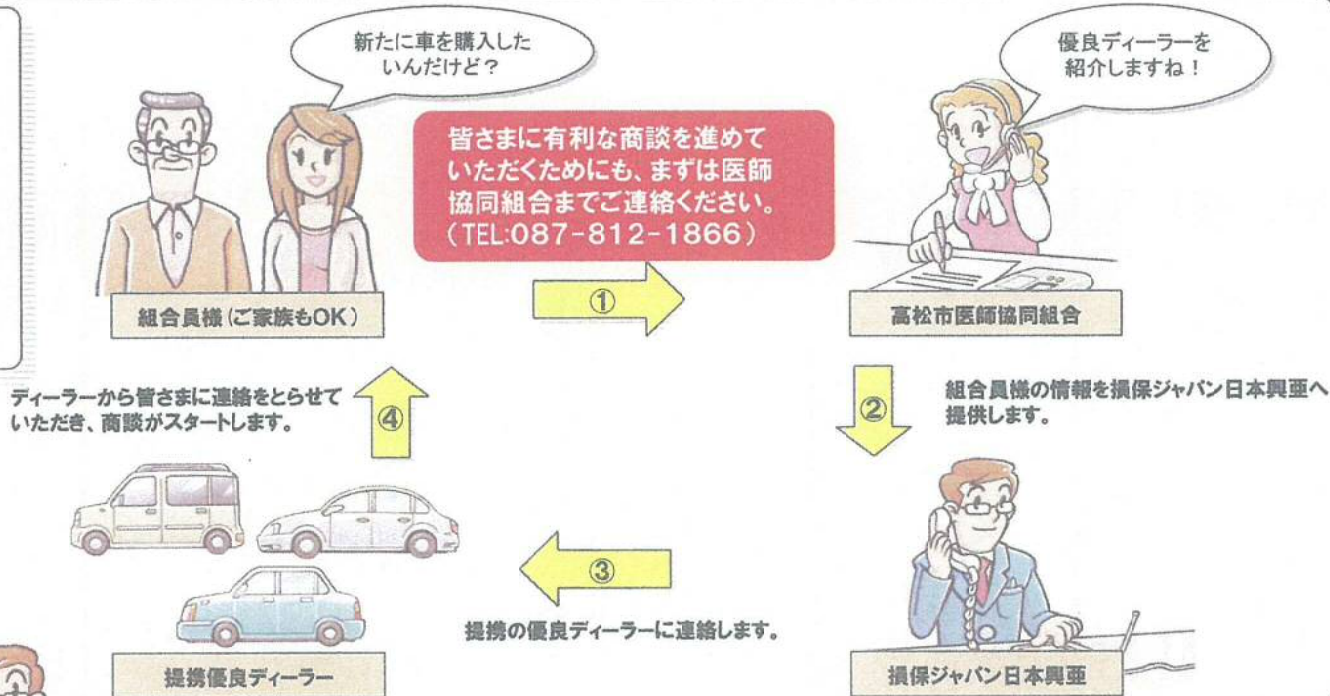
(今後提携先拡大予定)

メリット① 提携ディーラーが多く、ご希望のお車が容易に見つかります!

メリット② 組合員さまの他、ご家族も購入可能です!

メリット③ 価格・オプション等有利な条件で商談を進めていただけます!

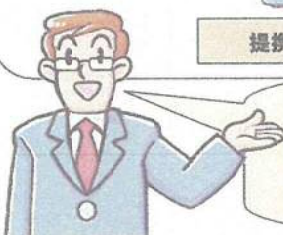
### ご紹介の流れ



ご希望に沿わない場合は、途中で商談を中止されても構いません。まずはお気軽に高松市医師協同組合までご連絡ください。

#### 【お問合せ先】

高松市医師協同組合 担当:岡本  
TEL 087-812-1866  
FAX 087-812-1867





《重要》個人情報の取扱について

本紹介票記載の紹介者及び購入(予定)者の個人情報は、自動車購入、各種保険のご提案等に利用する他、自動車販売会社、自動車メーカー等に提供を行います。紹介者は購入(予定)者に関する同意を確認の上、ご記入ください。

高松市医師協同組合 御中  
損害保険ジャパン日本興亜株式会社 御中

【車両情報紹介制度】ユーザー紹介票 (兼個人情報同意確認書)

紹介日 年 月 日

フリガナ 紹介者名			連絡先 TEL	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先→( )		
フリガナ 見込客氏名	法人・個人 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人	法人の場合 <input type="checkbox"/> 20名以下 <input type="checkbox"/> 21~50名 <input type="checkbox"/> 51名以上	連絡先 TEL	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先→( )		
フリガナ 見込客住所	〒 - 都・道・府・県 市・区・郡						
紹介者との 関係	<input type="checkbox"/> ①本人(組合員) <input type="checkbox"/> ②①の家族 <input type="checkbox"/> その他(組合員が運営する医療法人等)						
連絡 方法	①ディーラーから直接購入者に連絡をして下さい。( 月 日 時頃) ②まずは高松市医師協同組合または損保ジャパン日本興亜から購入者に連絡をして下さい。( 月 日 時頃)						
リース会社名	(リース購入の場合)						
購入予定	20 年 月	自賠責付保先指定 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒ [ ]					
ディーラーと の 接触状況	<input type="checkbox"/> 接触なし <input type="checkbox"/> 見積書取付け済み <input type="checkbox"/> 下取車査定済み <input type="checkbox"/> 注文書取交し済み <input type="checkbox"/> その他 [ ]						
下取車	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒	メーカー	営業所 車名		営業担当者	年式	年
希望車種	希望車 <input type="checkbox"/> 新車 <input type="checkbox"/> 中古車	メーカー	車名			台数	台
個人情報	ユーザー紹介票に記載いただいた紹介者・購入(予定)者の個人情報は、自動車購入に関する情報提供を行うために、自動車販売会社、自動車メーカー、業務委託先に提供させていただくほか、弊社が提供する各種商品・サービスのご案内に利用させていただきます。				◆左記につき、購入予定者の同意を確認しました。 ◆紹介者情報につき、左記に同意します。		紹介者 確認印  (紹介者が押印)
交 渉 経 緯							

損保ジャパン日本興亜紹介担当店チェック欄

フリガナ 担当社員名	職員番号	所属 部署	部店	( ) 担当店	( )
			-	-	(内線)
紹介担当店 受付印	購入予定者の第三者 提供に関する同意確認		紹介担当店 担当者確認印	紹介担当店 課・支社長印	車両情報紹介・車検紹介システム 入力日
	確認日	確認方法			
		<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 面談			

※グループ会社紹介案件の場合は、「損保ジャパン日本興亜紹介担当店チェック欄」をディーラー担当店が記入し、担当者確認印・受付印・課支社長印を押印する。  
※本票は、車両情報紹介・車検紹介システム入力後、紹介担当店にて原本を保管する。