

# ラリー保険申込書

第45回 M.C.S.C.ラリーハイランドマスターズ 2017 supported by Sammy

申込日 2017年 月 日

参加クラス	選手権( JN1 JN2 JN3 JN4 JN5 JN6 ) OP( 1 2 )
フリガナ	
申込者(ドライバー)氏名	
生年月日・満年齢	西暦 年 月 日生 満 才
連絡先	
固定電話	
FAX番号	
携帯電話	
メールアドレス	

## 必要送付書類

- ① ラリー保険申込書(本書)
- ② ドライバーの免許証のコピー(生年月日、現住所等を確認します)
- ③ 出場する車の車検証のコピー
- ④ ドライバーの現在有効な任意保険の証券コピー(表・裏、等級を確認します)

## 保障内容

対人賠償	無制限
対物賠償	500万円(免責10万円)
搭乗者傷害(死亡・後遺障害のみ)	1000万円

現在ご加入の自動車保険の等級が「1等級」～「5等級」の方はお引き受けできません。

また、現在自動車保険に加入されていない場合、加入希望日より過去13か月以内に自動車保険の等級が「1等級」～「5等級」であった場合もお引き受けできません。

出場車両の車検証の車両所有者とドライバーが異なる場合は、

車検証の空白欄にドライバーの直筆で「ドライバー氏名〇〇が使用します」と署名をお願いいたします。

申込期限 2017年9月13日(水)

## 申込先

〒399-8203  
長野県安曇野市豊科田沢6468  
松本カースポーツクラブ  
第45回 M.C.S.C.ラリーハイランドマスターズ2017 supported by Sammy  
事務局 保険担当 森山能義  
TEL 090-1464-4848  
FAX 0263-87-9008  
mail [kiyokomoriyama1977@r7.dion.ne.jp](mailto:kiyokomoriyama1977@r7.dion.ne.jp)