

自動車保険「継続ネット通販」 による 継続手続のご案内

お申込画面の流れに沿って操作方法をご案内させていただきます。なお、実際のお手続画面は契約内容により、一部異なる場合があります。

〈推奨環境〉

- Windows PC : Microsoft Edge、Chrome
(Microsoft EdgeのInternet Explorerモードを除きます。)
- スマートフォン等 : Safari、Chrome

※推奨以外のOS、ブラウザーをご利用の場合、動作や表示が正しく行われない可能性があります。
※当社が推奨する環境であっても通信環境、あるいはお客さまの環境等の理由により、正常にご利用いただけない場合がございます。

1. ご継続手続の注意事項の確認

自動車保険 ご継続手続

いつも弊社の自動車保険をご愛顧いただき、誠にありがとうございます。

自動車保険の満期が近づいてまいりました。

お手続はインターネットで簡単に行っていただけます。引き続き弊社の自動車保険をご契約いただきますよう、お願い申し上げます。

保険始期日（保険開始日）が2026年1月1日以降につきましては、2025年10月18日より試算可能です。

インターネットでご継続いただけない場合があります。お手元の弊社からのハガキをご確認ください。

お手続へお進みいただく前に、必ず以下をご確認ください

- 記名被保険者（ご契約のお車を主に使用される方で、保険証券の記名被保険者欄に記載されている方）が個人の場合、運転免許証をお手元にご用意ください。
（注）AAP（家庭用総合自動車保険）で記名被保険者が運転免許証を保有されていない場合にはインターネットでのお手続ができませんので、ご契約取扱代理店にご連絡ください。
- 以下のご注意事項をご確認のうえ、【手続へ進む】ボタンを押して、お手続へお進みください。

ご注意事項

<お手続期限について>

インターネットでのお手続は満期日の前日まで可能です。満期日の前日を過ぎた場合にはインターネットでのお手続ができませんので、ご契約取扱代理店にご連絡ください。余裕をもってお手続くださいますようお願いいたします。

<ご契約開始日時について>

インターネットでお手続いただいた場合、ご契約開始日時は「インターネットによるご継続手続のご案内」に記載の前契約の満期日の午後4時となります。

<現在のご契約に変更手続が必要な場合について>

現在のご契約に変更手続が必要な場合、必ずご契約取扱代理店までご連絡のうえ、変更手続をお願いします。

<推奨環境について>

- Windows PC: Microsoft Edge, Chrome
- スマートフォン等: Safari, Chrome

※ 推奨以外のOS、ブラウザーをご利用の場合、動作や表示が正しく行われぬ可能性があります。

※ 当社が推奨する環境であっても通信環境、あるいはお客様の環境等の理由により、正常にご利用いただけない場合がございます。

ご注意事項を確認した

手続へ進む

お手続いただく際の注意事項を確認いただくページです。

記載事項をご確認いただいたうえで、「ご注意事項を確認した」にチェックいただき、「手続へ進む」を押してください。

2. お手続ログイン画面

お手続ログイン画面

お客さまのご契約を認証いたしますので、お手元のハガキの「インターネットによるご継続手続のご案内」に記載された「証券番号」および「パスワード」をご入力の上、ログインをお願いいたします。

※ 不正なアクセス防止のため、誤ったパスワードが一定回数以上入力された場合には、一時的にログインを停止いたします。停止の解除は60分後となりますのでご了承ください。

証券番号	： <input type="text"/>	パスワード	： <input type="password"/>
	※ 半角大文字		※ 半角大文字

※ 証券番号とパスワードが不明な方は、お手元のハガキをご確認ください ([はがきサンプル](#))

戻る

ログイン

中止する

証券番号・パスワードを入力いただくページです。

証券番号・パスワードを入力し、ログインしてください。
※証券番号・パスワードは、弊社よりお送りしている「インターネットによるご継続手続のご案内」はがきで確認いただけます。

満期日 2025年 9月 21日

●インターネットでのお手続方法について
以下のアドレスから、証券番号とパスワードでログインしてください。

①以下のアドレスにアクセスしてください
http:

②以下の証券番号、パスワードを入力してログインしてください

証券番号	<input type="text"/>	パスワード	<input type="password"/>
------	----------------------	-------	--------------------------

③「重要事項説明書」および「個人情報の取扱い」について

④ご契約内容のご確認

⑤保険料のシミュレーション/ご継続プラン選択

⑥ご契約にあたってのご質問 (告知事項)

⑦お支払い方法確認

⑧ご契約内容のご確認とお申込み

⑨ご継続契約の成立

弊社の自動車保険「インターネットご継続手続」は、
☆<便利> 24時間365日いつでも手続可能！
☆<おトク> インターネット割引 (保険料の3%。年間最大1,800円) 適用！
☆<安心> ご契約後は今までより契約担当者サポート！

3. 「重要事項説明書」および「個人情報の取扱い」について

「重要事項説明書」および「個人情報の取扱い」を掲載しているページです。



「重要事項説明書」および 「個人情報の取扱い」について

屋■ ■子様

このページには「AAI（一般用総合自動車保険）・AAP（家庭用総合自動車保険）」に関する「重要事項説明書」および「個人情報の取扱いについて」を記載しております。お申込みいただく前に必ずお読みください。

以下の重要事項説明書をご参考に、申込事項の入力をおこなってください。申込事項に誤りがある場合には、保険金をお支払いできない場合やご契約を解除させていただく場合があります。また、ご契約者と記名被保険者・車両所有者（車両保険をセットしている場合）が異なる場合には、その方にもここに記載した事柄をお伝えください。

お読みいただいた後、これらの内容、ならびにPDFデータによる交付について、ご了解・ご同意いただける場合は、「同意する」ボタンをクリックしてください。

※ PDFデータはお客さまご自身で印刷またはご自身の端末にダウンロードをお願いします。

1. 重要事項説明書	<input checked="" type="checkbox"/> 確認する	2. 個人情報の取扱いについて	<input checked="" type="checkbox"/> 確認する
------------	------------------------------------------	-----------------	------------------------------------------

戻る

同意する

同意しない・中止する

内容を十分ご確認ください。

内容確認後に「同意する」を教えてください。

4. ご契約内容のご確認

ご契約内容のご確認

ご契約内容をご確認ください。変更可能な項目以外が現在内容と相違している場合は、お手数ですがお客さまセンターまでご連絡ください。

黄色の網掛項目は、ご契約に関する重要な事項（告知事項）です。これらの記載内容が事実と異なる場合、ご契約を解除させていただくことや保険金をお支払いできないことがありますのでご注意ください。

また、★が付された事項（通知事項）に内容の変更が生じた場合には、遅滞なくお客さまセンターにご連絡ください。ご連絡がない場合はご契約を解除させていただくことや保険金をお支払いできないことがありますのでご注意ください。

項目をすべて閉じる▲

ご契約者について

閉じる▲

氏名(漢字) ████████ 様 生年月日 1961/10/02

氏名(カナ) シアヌ テセウ様 性別 女性

ご住所 (漢字：全角49文字以内)

郵便番号 (ハイフン無し)

郵便番号検索

都道府県 市区町村

岐阜県 大垣市 ████████

番地・マンション名等

████████

ご住所 (カナ：全角70文字以内)

都道府県 市区町村

ギフケン オオガキシ ██████████

番地・マンション名等

████████

電話番号

登録・変更

電話番号

0584 - 81 - 0000

メールアドレス

更新・登録

メールアドレス

████████████████████

メールアドレス (確認用)

████████████████████

記名被保険者について

閉じる▲

氏名 (漢字) ████████

ご住所 (市区郡まで表示) 契約者住所と同じ

氏名 (カナ) シアヌ テセウ

性別

登録・変更

女性 ▼

生年月日

登録・変更

1961 ▼ 年 10 ▼ 月 02 ▼ 日

記名被保険者の運転免許証の色

登録・変更

(注) 保険開始日時点の運転免許証の色をご選択ください。

ゴールド ▼ ?

運転免許証次回更新年月

登録・変更

2028 ▼ 年 11 ▼ 月

ご継続いただく契約の内容を確認いただくページです。(1/2)

「住所」など各項目に変更がある場合、「登録・変更」ボタンを押していただくと、「更新・登録」に変更され変更可能な状態となります。内容変更後、「更新・登録」ボタンを押していただくことにより、変更内容が確定されます。

「登録・変更」ボタンを押した場合、また入力必須項目が空欄の場合、「更新・登録」ボタンになっています。内容登録後、「更新・登録」ボタンを押して登録内容を確定させてください。

「運転免許証の色」「免許証次回更新年月」については、変更がないか特にご確認ください。

ご契約のお車（被保険自動車）について

閉じる▲

車名	コサデイ*	AEB装置★	有
登録番号★	キ7 581 と 00	ハイブリッド・電気自動車	該当しない
型式	B21W	車両所有者(漢字)	■■■■■
車台番号	B21W-0000000	車両所有者(カナ)	シアヌ テセウ様
初度登録年月	2016年03月	所有権留保の買主またはリース車両の借主(漢字)	
用途車種★	自家用軽四輪乗用車	所有権留保の買主またはリース車両の借主(カナ)	
仕様	660X		
排気量(リットル)			
福祉車両	該当しない		

ご継続いただく契約の内容を確認いただくページです。(2/2)

事業専用車について

閉じる▲

事業専用車 該当しない

お車の使用目的について

閉じる▲

使用目的★

登録・変更

通勤・通学使用 ▼

「お車の使用目的」については、変更がないか特にご注意ください。

現在のご契約（前契約）について

閉じる▲

ノンフリート等級	20等級	3等級ダウン事故	0件
事故有係数適用期間	0年	1等級ダウン事故	0件
保険期間	2024年08月27日～ 2025年08月27日		

ご継続の契約について

閉じる▲

ノンフリート等級	20等級	保険期間	2025年08月27日 午後4時～ 2026年08月27日 午後4時
事故有係数適用期間	0年		

上記内容をご確認の上、よろしければ次へお進みください。ご契約内容の変更が必要な場合は、別途変更手続きが必要となりますので、下記のお問い合わせ先までご連絡ください。

戻る

次へ

表示されたご契約内容でよろしければ「次へ」をクリックしてください。

5. 保険料のシミュレーション・ご契約プラン選択

保険料のシミュレーション・ ご継続プラン選択

1. 「運転者限定」・「運転者年齢条件」のご意向などについて

現在、ご加入のご契約内容から推定した「運転者限定」・「運転者年齢条件」を表示しています。これと異なるご意向をお持ちの場合は、ご希望の条件をご選択ください。

※ ご意向については一部推定を含む場合があります。

運転者限定・運転者年齢条件について

運転者限定のご意向

運転者年齢条件のご意向

最も若い運転者について（※）

年 月 日

※ 運転者年齢条件の対象者でご契約のお車を運転する方のうち最も若い運転者の生年月日を入力（修正）してください。なお、記名被保険者と「最も若い運転者」が同じ場合は入力不要です。

保険料を計算する

「2.ご継続プラン」に保険料が表示されます。

2. ご継続プラン

「ご継続プラン」の補償内容（運転者限定および運転者年齢条件を含みます。）は、お客さまのご意向（上記1.「運転者限定」・「運転者年齢条件」のご意向などについて）に基づき作成しています。「ご継続プラン」の補償内容（運転者限定および運転者年齢条件を含みます。）がご希望に沿わない場合はご契約取扱代理店までご連絡ください。

▼ご希望のご継続プランをご選択ください

2025年1月に商品改定および保険料の改定を実施いたしました。詳しくは[こちら](#)をクリックのうえご確認ください。

おすすめプラン①	おすすめプラン②	前年同等プラン
6,690円	6,640円	6,150円

保険料	団体扱12回払	保険種類	AAP（家庭用総合自動車保険）
お支払方法			ペリエストミューズ
合計保険料	6,690円		
	※ 分割払の場合は1回分保険料を表示しています。		
	※ 保険料にはインターネット割		

ご継続いただく契約の保険料をシミュレーションします。
ご希望のプランをお選びいただくページです。

「運転者限定のご意向」「運転者年齢条件のご意向」に変更がある場合は、変更後の内容を入力してください。

記名被保険者と「最も若い運転者」が異なる場合は入力してください。
※ 運転者年齢条件の対象者は、項目名横の？からご確認ください。

上記を入力後、「保険料計算」をクリックしてください。保険料を表示します。

表示されているタブからご希望のプランをお選びください。

自動セットされる主な特約は[こちら](#)でご確認ください。

お客さまのご意向（上記1.「運転者限定」・「運転者年齢条件」のご意向などについて）と合致しているかご確認の上、2.でご希望の「ご継続プラン」をご選択後、【次へ】ボタンを押してください。

戻る

次へ

中止する

ご希望のプランをご選択の上、「次へ」を押してください。

6. ご契約にあたってのご質問（告知事項）

ご契約にあたってのご質問 （告知事項）

以下のご質問への回答をお願いします。
内容をよくご確認の上、ご回答ください。

告知事項

自賠責保険・自賠責共済以外で他の現存契約(ご契約のお車を同一とする他の自動車保険契約または共済契約)はありません。

はい いいえ

過去1年間に保険会社から普通保険約款または特約により契約を解除されたことはありません。

はい いいえ

自ら所有・使用する自動車の契約台数は、この契約を含めて9台以下です。

はい いいえ

この契約の自動車は、レンタカー・教習用自動車ではありません。

はい いいえ

戻る

次へ

中止する

「告知事項」を確認いただくページです。

質問事項を確認いただき、「はい」「いいえ」のいずれかをチェックしてください。

確認・チェック後、「次へ」をクリックしてください。

7. お支払い方法確認

お支払い方法確認

お客さまのお支払い方法は
「団体もしくは集団による集金」となります

ご選択されたご継続契約の保険料

お支払い方法 団体扱 1 2 回払

お支払い保険料
(分割払の場合は1回分
保険料) 6,690円

団体情報について

団体・集団名 ██████████

団体・集団特約名 団体扱特約 (一般A)

事業所コード 91311

社員コード ██████████

戻る

次へ

中止する

保険料のお支払い方法と、
ご契約保険料を確認いた
だくページです。

上記の内容を確認いただいた上
で、「次へ」をクリックしてください。

8. ご契約内容のご確認とお申込み

ご契約内容のご確認とお申込み(1/3)

以下、内容をご確認の上で、【次へ】 ボタンを押してください。

AIG損害保険株式会社 宛

後記「保険種類」欄に記載した保険の普通保険約款および特約を承認し、「重要事項説明書」の内容を了承のうえ、次のとおり保険契約を申し込みます。

また、「個人情報の取扱いについて」に記載の事項を確認し、その内容について同意します。

※黄色の網掛項目は、ご契約に関する重要な事項（告知事項）です。これらの記載内容が事実と異なる場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご契約を解除させていただくことや保険金をお支払いできないことがありますのでご注意ください。また、★が付された事項（告知事項）に内容の変更が生じた場合には、遅滞なくご契約取扱代理店にご連絡ください。ご連絡がない場合はご契約を解除させていただくことや保険金をお支払いできないことがありますのでご注意ください。

※ご契約にあたり、お客さまからご申告いただいた事項は以下の黄色の網掛項目、弊社で把握（推定を含む場合があります。）した運転者の範囲に関するお客さまのご意向は後記「～ご意向の把握確認のお願い～」のとおりです。

※補償内容（運転者限定および運転者年齢条件を含みます。）は、ご契約にあたり弊社で把握したお客さまのご意向（後記「～ご意向の把握確認のお願い～」）に基づき（ご意向については一部推定を含む場合があります。）、ご案内しています。ご案内した補償内容（運転者限定および運転者年齢条件を含みます。）がご希望に沿わない場合はご契約取扱代理店にお問い合わせください。

ご契約者について

氏名（漢字） ████████ 生年月日 1977/07/22

氏名（カナ） エアツタ エイタ 性別 女性

郵便番号（ハイフン無し）
5203244

ご住所（漢字） 滋賀県 湖南市 ████████ 0
ご住所（カナ） シガケン コナンシ サイ ████████ 0

変更する

電話番号
090-5676-0000

メールアドレス
a@a

変更する

変更する

登録番号 ★ 功 585 7 000

型式 JH1

車台番号 JH1-0000000

初度登録年月 2014年12月

用途車種 ★ 自家用軽四輪乗用車

仕様 660G

排気量
(リットル)

福祉車両 該当しない

ハイブリッド
・電気自動車 該当しない

車両所有者
(漢字) ████████

車両所有者
(カナ) エアツタ エイタ様

所有権留保の
買主またはリ
ース車両の借
主(漢字)

所有権留保の
買主またはリ
ース車両の借
主(カナ)

事業専用車 該当しない

戻る

次へ

中止する

お申込み手続の最終ページです。
ご契約内容をご確認ください。
(1/3)

各「変更する」ボタンを押すことにより「4. ご契約内容のご確認」に戻ることが可能です。

ご契約内容のご確認とお申込み(2/3)

以下、内容をご確認の上で、【次へ】ボタンを押してください。

お車の使用目的について

使用目的 ★ 通勤・通学使用

変更する

現在のご契約 (前契約)

ノンフリート等級 20等級

3等級
ダウン事故 0件

事故有係数
適用期間 0年

1等級
ダウン事故 0件

保険期間 2024年08月31日～
2025年08月31日

ご継続の契約について

保険期間 2025年08月31日 午後4時～
2026年08月31日 午後4時

その他特約
割引/割増

- 大口団体割引 18%
- 長期優良契約割引

ノンフリート等級 20等級

特約などの補償内容確認はご自身のページ

- ロードレスキュー

車両保険金額 55万円

選択プラン 前年度契約同等条件

免責金額
(1回目事故
- 2回目以降
事故) 5万円-10万円

保険料
お支払方法 団体扱12回払

車両新価保険金額 -

保険料 3,230円
(分割払の場合は
1回分保険料)

対人賠償責任保険
(1名につき) 無制限

お支払い方法 団体・集団による集金

対物賠償責任保険
(1事故につき) 無制限
(免責金額 0万円)

団体・集団情報

人身傷害保険
(1名につき) 3,000万円

団体・集団名 [REDACTED]
特約名 団体扱特約 (一般A)

搭乗者傷害医療
保険金種類 -

事業所コード

搭乗者傷害保険
(1名につき) -

社員コード [REDACTED]

⑥ご契約にあたってのご質問 (告知事項)

自賠責保険・自賠責共済以外で他の現存契約(ご契約のお車を同一とする他の自動車保険契約または共済契約)はありません。

過去1年間に保険会社から普通保険約款または特約により契約を解除されたことはありません。

自ら所有・使用する自動車の契約台数は、この契約を含めて9台以下です。

この契約の自動車は、レンタカー・教習用自動車ではありません。★

！ご注意！

- 保険料をクレジットカード払でお支払いいただく場合、クレジットカード会社の会員規約に基づいてお支払いいただきます。
- ご契約取扱代理店は保険契約の締結の代理権および告知受領権を有しています。

戻る

次へ

中止する

お申込み手続の最終ページです。
ご契約内容をご確認ください。
(2/3)

ご契約内容のご確認とお申込み (3/3)

以下、内容をご確認の上で、【申し込み】ボタンを押してください。

ご意向の把握確認のお願い

弊社で把握（推定を含む場合があります。）したお客さまの運転者の範囲（運転者限定・運転者年齢条件）に関するご意向は以下のとおりです。ご契約に際し今一度ご確認ください。

運転者限定のご意向	限定しない	運転者年齢条件のご意向	30歳以上限定
-----------	-------	-------------	---------

ご契約内容確認のお願い

以下の項目は、ご契約がお客さまのご希望にそった内容であること、ご契約内容や保険料が適切であることを確認するためのものです。お手数をおかけいたしますが、各質問にご回答いただけますようお願いいたします。

● お申込みいただいた「記名被保険者」について

記名被保険者は、お申込みいただく内容で正しいですか？また、AAPの場合、その方の「免許証の色」は正しく記載されていますか？

- ※ 「免許証の色」については、必ず免許証現物でご確認ください。
- ※ 「記名被保険者」についての解説はこちら をご覧ください。

氏名（漢字）	■■■■■	生年月日	1993年12月06日
氏名（カナ）	コオツタ アカ	保険開始日時 点の年齢	31歳
免許証の色	ブルー		

はい いいえ

お申込み手続の最終ページです。
ご契約内容をご確認ください。
(3/3)

お申込みいただく内容がお客さまのご希望に沿った内容であること、およびご契約内容等が適切であることを確認する項目です。

各質問をご確認いただき、「はい」「いいえ」のいずれかをチェックしてください。

団体扱契約でお引受けできる範囲・対象を確認する項目です。それぞれ該当する番号をご選択ください。

保険契約者、記名被保険者および車両所有者は、団体扱でお引受けできる範囲、対象となっていますか？
団体扱でお引受けできる範囲・対象は下表のとおりです。
該当する番号を選択ください。

	団体扱	該当する番号を選択ください
保険契約者と団体のご関係	(1) 現役従業員 (2) 退職者 (注1)	(1) ▼
保険契約者と記名被保険者のご関係	(1) 保険契約者本人 (2) 保険契約者の配偶者 (3) 保険契約者または配偶者の同居の親族 (4) 保険契約者または配偶者の別居の扶養親族	(2) ▼
保険契約者と車両所有者のご関係 (注2)	(1) 保険契約者本人 (2) 保険契約者の配偶者 (3) 保険契約者または配偶者の同居の親族 (4) 保険契約者または配偶者の別居の扶養親族	(2) ▼

保険契約者 ■■■■■ 記名被保険者 ■■■■■

団体扱 ■■■■■ 車両所有者 (注3) ■■■■■

- (注1) 退職者を団体扱に含めて取扱う手続きを取っている場合に対象となります。
- (注2) 所有権留保・リース車両の場合は、保険契約者と買主・借主との関係を選択ください。
- (注3) 所有権留保・リース車両の場合は、買主・借主を表示しています。

e約款・e証券のお申込みについて
ご選択ください。

e証券・e約款を申し込みますか？いずれかをご選択ください。

- e証券・e約款
- 紙証券・e約款
- 紙証券・冊子約款

「申し込み」ボタンをクリックすると、お申し込みが確定します。

※ クレジットカード払の場合は、次の決済画面でクレジットカードの有効性が確認された場合に「お客さまの保険契約は成立しました」と表示されます。

戻る

申し込み

9. ご継続契約の成立

ご継続契約の成立

お客さまのご契約は成立しました。お手続いただき、ありがとうございました。
お客さまの証券番号は以下のとおりです。

FF0889228

ご契約内容の確認、お問い合わせにつきましては、ご契約取扱代理店まで、上記の証券番号をお控えの上で、ご連絡をお願い申し上げます。

以下のボタンから「契約確認書」をご確認いただけます。必ず印刷もしくはご使用中の端末へ保存ください。

契約確認書

なお、「ご契約のしおり（約款など）」は以下のボタンからご確認いただけます。

e約款

契約確認書の印刷、または保存、およびe約款のご確認が完了しましたら、この画面を閉じてください。
この度は、ご契約のお手続をいただき、誠にありがとうございました。

お申込み手続は完了です。

お申込みいただいたご契約内容がご確認いただけます。
「契約確認書」は必ず印刷もしくはパソコンへ保存してください。

e約款がご覧いただけます。

- このご案内はインターネットでの手続概要をご説明したものです。詳細につきましては、取扱代理店・扱者または弊社にお問い合わせください。
- また、ご契約に際しては、保険商品についての重要な情報を記載した重要事項説明書（「契約概要」「注意喚起情報」等を事前に必ずご覧ください。
- 弊社の損害保険募集人は、保険契約締結の代理権を有しています。

AIG損害保険株式会社

TEL: 03-6848-8500（大代表）

午前9時～午後5時（土・日・祝日・年末年始を除く）

お問い合わせは



<https://www.aig.co.jp/sonpo>