クイックチェックシート

下記項目を事前にご確認いただき、各項目チェック☒の上お持ちください。

Check !

☐ **保険補償制度について**

当社の車輌には下記の金額を限度として、保険その他の制度による補償がついています。ただし補償制度の上限を超えたもの、貸し渡し約款に違反する事故および警察の事故証明が取得できない場合の損害は全額お客様のご負担となります。但し、保険補償制度適用の 際にもお客様に免責額のご負担をいただきます。

補償内容		補償額	免責額
対人補償	1名限度額	無制限（自動車損害賠償責任保険を含む	なし
対物補償	1事故限度額	無制限	50,000円
車輌補償	1事故限度額	時価額	50,000円
人身障害補償	1名限度額	死亡：3,000万　後遺障害：3,000万	なし

※保険補償制度につきましては、当社利用約款に記載される【禁止行為】に該当する場合には適用されません。

Check !

☐ **免責補償制度について**

○加入料：1日24時間まで1,050円（税込）万一の事故の際にお客様の負担となる対物免責額と車輌免責額の支払いが免除されます。
※21歳未満の方、免許取得1年未満の方、過去に事故歴があり当店が不適当と認めた方は免責補償制度に加入できません。
※自損事故（当て逃げなど相手が特定できない事故等を含む）の車輌損害は免責補償制度の適用外となります。
その場合、最大5万円の車両修理費用と最大5万円のノンオペレーションチャージがかかります。

Check !

☐ **休業休車補償料「ノン・オペレーション・チャージ（NOC）」について**

万一車輌の利用中に当社の責任によらない事故、盗難、故障、汚損、車内装備の損害、シートの焦げ跡などが発生し、
車輌の修理・清掃が必要になった場合、その期間中の営業補償の一部として下記金額をご負担いただきます。
○自走して予定の営業所に返還された場合：20,000円　　○自走不可能な場合：50,000円（レッカー費用別途）
※以下の場合も、ノンオペレーションチャージを請求させていただきますので、特にご注意下さい。
○自損事故（当て逃げなど相手が特定できない事故等を含む）、車上荒らしによる車輌の損傷

Check !

☐ **事故発生の場合について**

万一車輌の使用中に事故に遭われた場合には、事故の大小に関わらず最寄の警察へ連絡を必ず行ってください。
※事故発生の際は、店舗への連絡とあわせ指定のコールセンターへの事故発生連絡を行ってください。
※事故発生の際に警察、コールセンター等の所定の連絡を怠った際は、保険補償制度及び免責補償制度がご利用いただけない場合がございますのでご注意下さい。
※事故の状況の如何により車輌に損傷があった際には、店舗への帰着をお願いいたしております。
また、事故の損傷により安全に走行が出来ない場合や走行不可となった場合には、その時点でレンタカー契約が終了となります。

Check !

☐ **車輌故障の場合について**

ご利用中の車輌が万一故障及び、走行に異常が発生した場合は、ただちに運転を取りやめコールセンター、店舗への連絡の上異常、故障の確認を行い指示に従ってください。
※故障の状況によってはレッカーでの引き取りが発生する場合がありますのでご注意願います。
※貸し出しの車輌が使用不可となった場合には、その時点でレンタカー契約は終了となります。

Check !

☐ **ペットについて**

ペットの同乗は原則として禁止させて頂きます。同乗をご希望されるお客様は、必ず事前にお問合せ下さい。
（お受けできない場合もございます）
また、お申し出なくペットを同乗された場合、車内クリーニング代（10,000円～）を別途ご請求させて頂きますのでご了承下さい。

Check !

☐ **駐車違反について**

返却までに必ず反則金をお支払いください。
納付できなかった場合は駐車違反違約金25,000円とレッカー移動費用など諸費用の全額をお支払いいただきます。

Check !

☐ **返却時のご注意**

ガソリンは必ず満タンにしてご返却ください。

Check !

☐ **延長料金について**

ご契約の返却時間から遅れた場合は別途定めた、延長料金を申し受けます。
延長の料金につきましては、各クラス料金一覧をご確認ください。
※営業時間外で時間延長することは出来ません。営業時間を超過する場合は、翌営業日までの延長となります。

Check !

☐ **チャイルドシートについて**

チャイルドシートの装着、確認はお客様自身で行ってください。
6歳未満のお子様にはチャイルドシートの利用が法律で義務化されております。

Check !

☐ **貸渡約款について**

事前に必ず貸渡約款をご確認ください。

平成　　年　　月　　日

上記内容を了承の上、署名いたします。署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　年齢＿＿＿＿＿＿　才