

カード支払型自動車保険

Perfect Guide Part III

2025年9月

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社

6-2. 加入方法(保険オーソリ特別対応)

即時売上(車両・サービス・保険料)で「LEXUS CARD」に入会していただいたお客様のお手元にカードが届いていない状態で、「カード支払型自動車保険」に加入する際は「保険オーソリ特別対応」にて加入可能

※即時売上を行った販売店さま・販売会社さまからの依頼のみ対応可能です

【J-PASSや即時売上申込書でカード申込をしている場合】

販売店さま・販売会社さま本部からトヨタファイナンスへ送付し、申込書到着メール※を受信した翌日から5営業日以上経過していることが必要

※TFC PARKS受入システムから自動発信される到着連絡メール

※即時売上をペーパーレスで手続きした場合は、TFC「受入システム」にて受付日を確認

TOYOTA Wallet
でカード申込の場合は
申込完了日当日から
対応可能

スケジュール (例)	木	金	土	日	祝	火	水	木	金
	到着メール 受信	①	—	—	—	②	③	④	⑤ 受付可能

※営業日:
土・日・祝日を除く、平日

※保険始期前かつカード到着前のみ可能。保険始期日 > 即時売上で発行したカードの到着日であることが明らかな場合は、カード到着以降に契約手続きを行い、QRコード*・pal-cute等でのカード登録を推奨

※「即時売上のお申込人 ≠ カード支払型自動車保険契約者」の場合やレクサス販売店で即時売上(車両・サービス)した場合でも、本制度利用可能

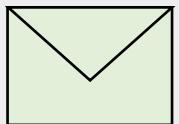
*QRコードは株式会社デンソーウェーブの登録商標です

6-2. 加入方法(保険オーソリ特別対応)

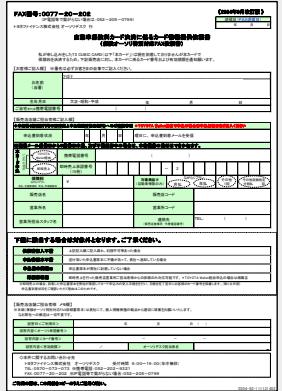
手続フロー

①販売店本部に
TFCからの申込
書到着メール
受信日を確認

※TOYOTA
Walletで
カード申込の場合は申込手続完了日



①『保険オーソリ特別対応
FAX依頼書』をTFCへFAX
※複数のご契約のオーソリを取得する
場合は、ご契約1件ごとに本対応を実施



	FAX申請 可能日
TOYOTA Wallet	承認日以降
即時売上	TFC 到着後 5 営業日後

トヨタファイナンスオーソリデスク

FAX番号 0077-20-202
受付時間:9:00~19:00(年中無休)

お客さま署名要

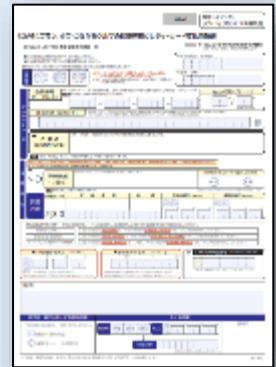
②カード支払型自
動車保険専用
クレジットカード支
払依頼書を作成・
提出



お客さま署名要

提出書類

カード支払型自
動車保険
専用クレジット
カード支払
依頼書



6-2. 加入方法(保険オーソリ特別対応)

FAX番号: 0077-20-202

(IP電話等で繋がらない場合は: 052-205-0799)

《2024年9月改訂版》

送信日(FAX送信日)

2026年7月23日

トヨタファイナンス株式会社 オーソリデスク 行

自動車保険料カード決済に係るカード情報提供依頼書 (保険オーソリ特別対応FAX依頼書)

私が申し込みをした TS CUBIC CARD(以下「本カード」)は現在到着しておりませんが本カードで保険料を決済するため、下記販売店に対し、本カードに係るカード番号および有効期限を通知願います。

【お客様ご記入欄】 ※署名は必ずお客様の自筆でご記入ください。

お名前 (自署)	カガネ トヨタ ハナコ					
生年月日	大正・昭和 平成	2	年	1	月	1
ご自宅または携帯電話番号	090 (1111) 2222					

【販売店舗ご担当者様ご記入欄】

◆本部様(総務部門等の即時売上申込書送付担当部門)へのご連携事項 *TOYOTA Wallet経由で申込の場合は申込履歴日をご記入ください

申込書到着状況	2026	年	7	月	15	日	水	曜日で、申込書到着メールを受信
---------	------	---	---	---	----	---	---	-----------------

※到着メール受信日から5営業日未満、及び不備返却中の場合は、本依頼書の受付はできかねます。

本カードに 印字された 申込番号	TOYOTA Wallet経由	携帯電話番号	()											
	即時売上	即時売上承認番号 (15桁)	2	0	2	5	-1	21	1	1	1	1	1	1

保険料 ならびに 月払・月額保険料 年払・年額保険料	¥ 10,000	対象商品※ (自動車保険のみ)	ながら(プラン) 年払	その他 1回	その他回数指定 分割払 回
-------------------------------------	----------	--------------------	----------------	-----------	---------------------

販売店名	あいおい販売店	販売店コード	FFFF				
------	---------	--------	------	--	--	--	--

営業所名	恵比寿	営業所コード	01				
------	-----	--------	----	--	--	--	--

営業所担当スタッフ名	恵比寿 次郎	連絡先 (販売店営業所 代表電話番号)	TEL: 022 (222) 1111
------------	--------	------------------------	-----------------------

下記に該当する場合は対象外となります。ご了承ください。

依頼書記入不備	上記記入欄に記入漏れ、判読不可等あった場合
申込書原本不備	送付頂いた申込書原本に不備があつて、貴社へ返却している場合
申込書未到着※	申込書原本が弊社に到着していない場合
帰属店相違	即時売上を行った販売店営業所ご担当者様からの依頼のみ対応可能です。*TOYOTA Wallet経由で申込の場合は帰属店

※即時売上の場合、到着した申込書原本を弊社が確認してカード申込の受入手続きをし、手続き完了翌日にお客様のカード番号を採収します。(除く土日祝)

なお弊社への郵送は一切不要です。

回答日ご利用日	2026年7月24日(金)
回答内容<オーソリ承認番号>	1234567
回答内容<カード番号>	1123 4123 - 5123 6123
回答内容<有効期限>	07/31 オーソリデスク担当者名 相生一郎

◇本件に関するお問い合わせ先

トヨタファイナンス株式会社 オーソリデスク 受付時間 9:00~19:00(年中無休)

TEL: 0570-073-073 携帯電話: 052-202-9321

FAX: 0077-20-202 ※IP電話等で繋がらない場合: 052-205-0799

ご利用の際は、この用紙をコピーのうえご活用ください。

0204-97-111121402

記載要領

送信日(FAX送信日)

トヨタファイナンスへ本依頼書をFAXする日をご記入ください

【TOYOTA Wallet】
⇒申し込み完了日以降
【J-PASS即時売上】
⇒5営業日後

申込書到着状況

販売店本部に確認した申込書到着メールの受信日をご記入ください
※TOYOTA Walletでカード申込の場合は申込手続完了日をご記入ください

お名前・生年月日・ご自宅電話番号

カード名義人の情報を記入ください(お名前欄はご署名
※保険契約者ではなくカード名義人)

TOYOTA Walletでカード申込の場合

お客様の電話番号をご記入ください

即時売上でカード申込の場合

即時売上承認番号をご記入ください

保険料

月払:月額保険料 年払:年額保険料 をご記入ください

対象商品

月払 or 年払 に○印をご記入ください

販売店コード

4桁の販売店コードをご記入ください

営業所コード

営業所コードを記入ください

連絡先

販売店営業所代表電話番号をご記入ください

販売店店舗ご担当者様 × 干欄

本依頼書をトヨタファイナンスへFAXし、TFCより回答があった内容をご記入ください
メモ欄に記載した内容を加入依頼書に書き写して頂きますようお願い致します
(使用は任意です)

本帳票は、使用後は販売店ルールに従い処理してください

6-2. 加入方法(保険オーソリ特別対応)

記載要領

保險種類

「カード支払型自動車保険」or「つながるカード支払型」のどちらかに○

取扱店コード

取扱店コードをご記入ください

代理店・扱者

4桁コード 代理店名 をご記入ください

会員番号・有効期限

TFCから情報提供を受けた、会員番号並びに有効期限をご記入ください

会員氏名

クレジットカードの会員氏名をカナでご記入ください

二、署名

カード名義人がご署名ください

保険契約者(ご署名)

保険契約者≠カード名義人の場合にのみ契約者がご署名の上、
関係性のどちらかに○をご記入ください

证券番号

左詰めで申込書記載の証券番号をご記入ください

始期日・満期日

申込書記載の始期日・満期日をご記入ください (和暦記載)

承認取得保險料 ※訂正不可

承認取得保険料の金額頭には「¥」をご記入ください。

承認取得保険料欄を要確認)

※「つながるカード支払型」の場合は、基本保険料を記載してください。

オーバル承認番号

取得した承認番号をご記入ください（右詰め）

“利用日・変更日”※訂正不可

承認(オーバー)を取得し日付を記入ください。(和暦記載)

中東山見

「新規」に○をご記入ください
(この「新規」はカードを新たに作成するという意味であり、保険申込上の
新規/継続/中途更改とは異なります)

販賣店・販賣公社六專用勿理欄

「保険オーナー特別対応」に○印をご記入ください。

7. オフラインソフトカード支払型専用見積もり (PAL)

①カード支払型自動車保険試算画面 > カード支払型比較ボタンを押下

支払方法は
こちらのボタンで
切替可能

<div style="

7. オフラインソフトカード支払型専用見積もり (PAL)

②カード支払型自動車保険保険料比較画面

「カード支払型自動車保険」と「1年契約を毎年継続した場合」を比較 >「専用見積書」ボタンを押下

③お客様名等入力

「カード支払型自動車保険」 専用見積書の完成

7. オフラインソフトカード支払型専用見積もり (PAL)

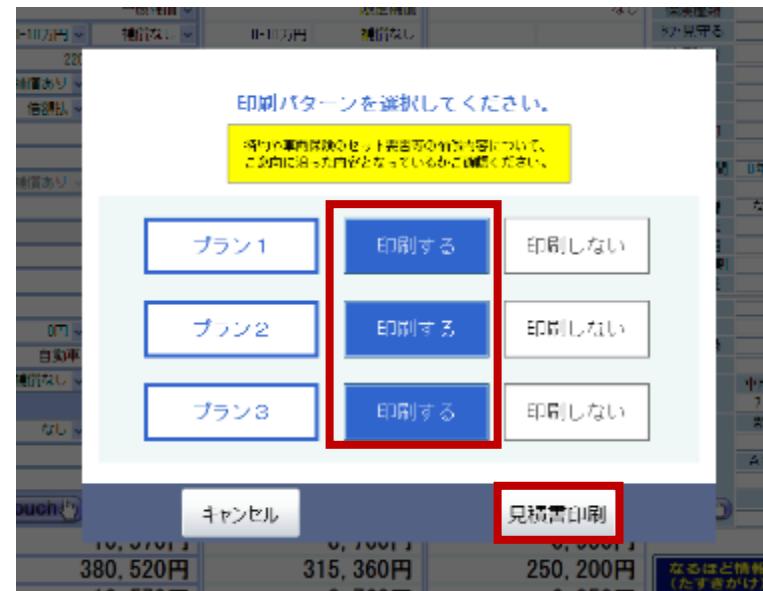
注意点

カード支払型自動車保険専用見積書を出力しただけでは、見積もりデータが保存されないため、下記手順にて見積データの保存を実施してください

①見積書作成ボタンを押下

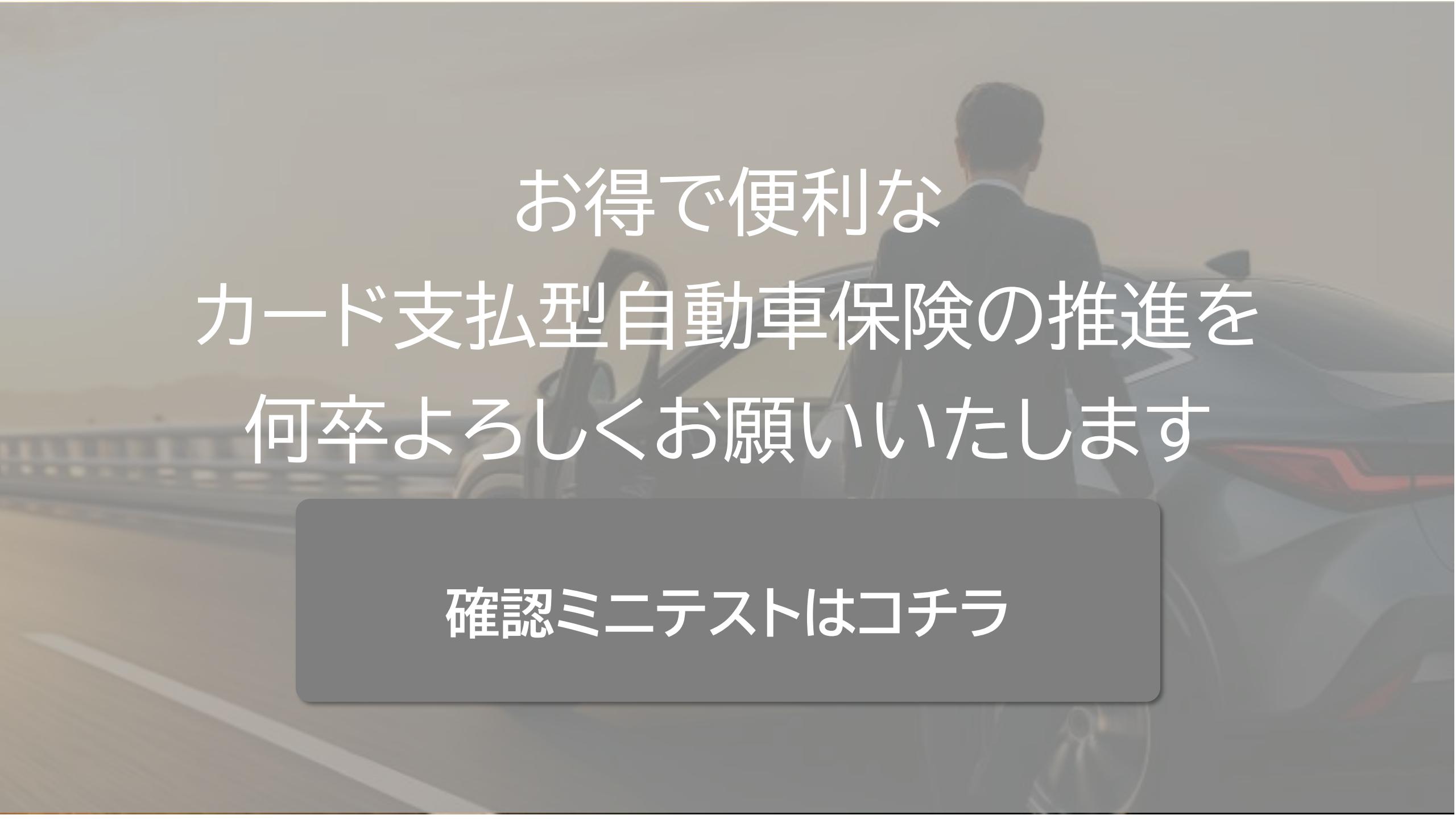


②保存したいデータを「印刷する」で選択
> 見積書印刷ボタンを押下



③各メーカーシステム
へ画面遷移

「保存ボタン」
もしくは
「印刷ボタン」
を押下ください

A man in a dark suit and tie stands next to a silver car, looking towards the camera. The background is a blurred cityscape with buildings and a road.

お得で便利な
カード支払型自動車保険の推進を
何卒よろしくお願ひいたします

確認ミニテストはコチラ