

アンケート回答へのご協力をお願い

お客さまサービスの向上のためアンケートへの回答にご協力をお願いします。
 いただいたご意見を代理店に共有し、お客さまからさらに信頼される
 保険会社・代理店を目指し、品質向上に取り組んでいます。

所要時間
約5分!

アンケート回答の際は**自動車保険証券番号**の入力が必要です

STEP 1
アンケート回答サイト

■アンケート回答サイトはこちらです。
 回答URL : https://entry.sompo-japan.dga.jp/enq_29_login/
 当社公式ホームページのアンケートサイトからご回答
 ください。
 回答いただける期間は、ご契約日から90日未満です。



STEP 2
アンケート回答
↓
回答確認画面

証券番号と生年月日を入力し、【Q1】から【Q11】の設問に回答後、「次へ」のボタンをクリックし、回答内容確認画面へ遷移します。
 回答内容を訂正する場合は「アンケート内容を訂正する」ボタンを確認画面の内容でよろしければ「アンケート回答内容を送信する」ボタンをクリックしてください。

証券番号
(更改手続き後) (半角英数字)

生年月日 昭和 年 月 日

※法人のお客さまは、回答いただく方の生年月日を入力してください。

STEP 3
アンケート回答完了

こちらの画面が表示されれば、回答完了です。
 ※ご回答いただいたアンケートの回答は修正できません



アンケートにご回答いただいたお客さまの中から、 抽選で「選べる食品」をプレゼントさせていただきます。



【最終応募締切日】2025年3月31日

- ・当選案内の発送をもって発表にかえさせていただきます。
- ・抽選は四半期ごとに150名を選ばせていただきます。
- ・賞品は予告なく変更する場合がございます。
- ・複数の応募があった場合でも、当選資格は一つとなります。
- ・賞品の選択はアンケート回答時でなく、当選者へ当選のご案内をする際にお選びいただきます。

※賞品はイメージです。実際の賞品とは異なる場合がございます。