

FAQ

資格要件は何ですか？

カリフォルニア州の低コスト自動車保険プログラム（CLCA）の資格を得るには、消費者は次の条件を満たしている必要があります：

- カリフォルニア州の有効な運転免許証を保持している
- 25,000 ドル以下の車を所有している
- 収入資格ガイドラインを満たしている
- 16 歳以上である。*18 歳未満の申請者は法的に独立している必要があります
- 運転記録が良好である

収入要件とは何か？

世帯あたりの収入資格要件：

- 1 人 - 39,900.00 ドル
- 2 人 - 54,100.00 ドル
- 3 人 - 68,300.00 ドル
- 4 人 - 82,500.00 ドル
- 5 人 - 96,700.00 ドル

「世帯」とは、連邦または州の所得税申告書に記載されているすべての人を指します。

申請するには収入を証明する必要がありますか？

はい。プログラムでは、世帯収入の証明として、以下のいずれかの書類を受け付けます：

プログラム	必要な書類
CalFresh （フードスタンプ）	電子給付振替（EBT）カード
CalWorks （福祉）	通知書
California LifeLine	公益事業会社の Lifeline 確認書
LIHEAP （低所得者向け住宅エネルギー支援）	LIHEAP（低所得者向けエネルギー支援）確認書
Medi-Cal / メディケイド（Medicaid）	Medi-Cal カード
カリフォルニア州雇用開発局（EDD）デビットカードまたは給付通知書	EDD デビットカードまたは給付通知書
SSI （高齢者、視覚障害者、障害者）	SSI 確認書
社会保障または年金	社会保障または年金通知書
所得レベル*	<ul style="list-style-type: none">• 連邦または州の所得税申告書• W-2 フォーム• 1099 フォーム

プログラム	必要な書類
	<ul style="list-style-type: none"> 給与明細書

申請プロセスはどんな手順で行われますか？

[オンラインで申請する]を選択後、適格性に関するアンケートに回答します。アンケートに回答すると、クイック申請または完全申請のどちらを実施するかを尋ねられます。申し込みが完了したら、ブローカー（Pacific Preferred Insurance）からの連絡をお待ちください（24～48 時間）。ブローカーは、この間に申し込みを確認します。申し込みが審査されると、ブローカーから連絡がきて、収入証明書と車両所有権証明書のコピーの提出を求められます。ブローカー側でその情報が確認されると、申し込みは完了です。その後、仮保険証が被保険者に提供されます。

カリフォルニアの低コスト自動車保険ではどのようなことが補償されますか？

このプログラムでは、州の財政責任法に準拠した、手頃な価格の賠償責任のみの自動車保険が提供されます。

基本的な賠償責任保険の限度額は次のとおりです。

- 1 人あたり 10,000 ドルの身体傷害または死亡
- 1 回の事故あたり 20,000 ドルの身体傷害または死亡
- 1 回の事故あたり 3,000 ドルの物的損害賠償責任

消費者は、料金を追加することで、次のものを追加できます。

- 1 人あたり 1,000 ドルの医療費
- 1 人あたり 10,000 ドルの無保険運転者傷害
- 1 回の事故あたり 20,000 ドルの無保険運転者傷害

このプログラムでは、包括的補償または衝突補償（事故後に運転者自身の車両を修理する補償）は提供されません。

CLCA 保険の費用はいくらですか？

カリフォルニア州における年間保険料は郡によって異なり、232 ドルから 966 ドルです。消費者が免許を取得してから 3 年経っており、運転記録が良好な場合は割引があります。

良好な運転記録は次のとおり定義されます：

- 過去 3 年間の過失による物的損害のみの事故が 1 件以下、または交通違反の違反点数が 1 点以下であること

- 過去3年間の過失による身体傷害または死亡を伴う事故が運転記録に記載されていないこと
- 自動車運転記録に、交通条例への違反による重罪または軽罪の有罪判決がないこと

郡別の料金を確認したり、支払い*スケジュールを計算したりするには、[ここをクリック](#)してレート計算機にアクセスしてください。

*CLCA では、2つの支払いオプションを提供しています：

- 全額支払いまたは
- 分割7回払いの場合は20%の頭金（分割払いごとに4.00ドルの取引手数料がかかります）

プログラムへの申し込み方法

カリフォルニア州の低コスト自動車保険プログラムへ申し込む場合は、次の2つの手順に従ってください。

1. [適格性アンケートに回答](#)します
2. 次に、申し込み手続きを完了します。
 - 現在は、100%オンラインで行えます。
 - 地元の代理店で無料で手続きすることもできます。

mylowcostauto.com にアクセスし、[\[開始\]](#) ボタンをクリックしてください。

インターネットにアクセスできない場合や、追加のサポートが必要な場合は、1-866-602-8861 までお電話ください。

オンラインでの申し込み方法。

オンラインで申し込む場合は mylowcostauto.com にアクセスし、[\[開始\]](#) をクリックし、簡単な適格性アンケートに回答してください。適格と判断された場合は、郵便番号を入力して、[\[オンラインで申し込む\]](#) をクリックします。

自動車保険に加入していない場合の罰則にはどうなりますか？

交通違反や事故の際に自動車保険に加入していないと告発された場合、罰金や車両登録の停止などの罰則があります。

自動車保険に加入していない場合の罰則の詳細については、こちらをクリックして[カリフォルニア DMV の Web サイト](#)にアクセスしてください。

CLCA 保険には車両を何台加入できますか？

プログラムガイドラインでは、資格のある消費者は2台までの低価格の保険に加入できることになっています。実際は、申請者として登録されているすべての車両*（最大2台）をCLCAに登録する必要があります。

*オートバイと商用車は除きます

すべての車両をCLCAに登録する必要があるのはなぜですか？

プログラムでは、申請者に登録されているすべての車両をプログラムで保険に加入させる必要があります。したがって消費者は、本プログラムで1台の車両を対象とするためには、他の車両に対するいかなる保険契約による責任補償も受けることはできません。

車両ローンがある場合にも、CLCA 保険を通じて保険に加入できますか？

はい加入できます。ただし、プログラムで提供される補償限度額がローンの要件を満たすかどうか貸し手に確認する必要があります。

私は低価格保険に加入しています。保険会社への連絡方法や支払い方法をご教示ください。

保険会社の連絡先および支払い情報

CAARP 保険代理店（保険証券はAAPで始まります）

カスタマーサービス：888-922-4776 | 電子メール：CALC@aipso.com

電話での支払い：866-470-5504

電子支払い：<https://pay.caauto.online>

ユーザー向けのヒント：保険証券番号を入力する際は、必ずすべて大文字（例：CAR）にしてください。システムでは小文字を使用できません。

生年月日は、月/日/年の形式で入力してください（例:01012025）。ダッシュやその他の区切り文字は含めないでください。

郵送による支払い

小切手はCAARP宛てに作成し、次の宛先に郵送してください：

CAARP

PO Box 6530

Providence, RI 02940-6530

Integon National Insurance Company（保険証券は IMPLC で始まります）

カスタマーサービス：800-632-3306 | 電子メール：UNDNYBP@NGIC.COM

電話での支払い：866-470-5520

電子支払い：https://pay.caauto.online

ユーザー向けのヒント：保険証券番号を入力する際は、必ずすべて大文字（例：CAR）にしてください。システムでは小文字を使用できません。

Integon National のお客様は、保険証券番号の後にアルファベット文字を入力する必要があります。例：IMPLC123456A

生年月日は、月/日/年の形式で入力してください（例:01012025）。ダッシュやその他の区切り文字は含めないでください。

郵送による支払い

小切手は Integon National Insurance Company 宛てで作成し、次の宛先に郵送してください：

Integon National Insurance Company
PO Box 9048
Bethpage, NY 11714

21st Century Centennial Insurance Company（保険証券は CAR で始まります）

カスタマーサービス：800-531-5981 | 電子メール：FAR@farmersinsurance.com

電話での支払い：833-516-4460

電子支払い：https://pay.caauto.online

ユーザー向けのヒント：保険証券番号を入力する際は、必ずすべて大文字（例：CAR）にしてください。システムでは小文字を使用できません。

生年月日は、月/日/年の形式で入力してください（例:01012025）。ダッシュやその他の区切り文字は含めないでください。

郵送による支払い

小切手は 21st Century Ins.宛てに作成し、次の宛先に郵送してください：

Auto Ins. Plan Payment Center
P.O. Box 7247-0243
Philadelphia, PA 19170-0243

AIPSO とは？

AIPSO は、自動車残余市場の管理を担当するさまざまな保険業界グループの管理組織およびサービスプロバイダーです。残余市場は、任意市場で自動車保険契約を見つけられない人々にとって最後の手段となる市場として知られています。AIPSO は、保険局に代わってカリフォルニア自動車低コストプログラムも管理しています。