

火災保険見積依頼書

◆ STEP1 補償開始日について(引き渡し予定日・入居予定日・現契約の満期日等)

年	月	日	午前・午後	時	開始希望
---	---	---	-------	---	------

◆ STEP2 申込人(契約者)について

お名前	様 (カナ 様)				
ご住所	〒 - カナ ----- 漢字				
会社・部署名		社員番号			
生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
電話番号	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 - - (内線)				
メールアドレス	@				

◆ STEP3 対象物件(建物)について

所在地	<input type="checkbox"/> STEP2ご住所と同じ <input type="checkbox"/> STEP2ご住所と相違(下記住所)				
	〒 - カナ ----- 漢字				
所有形態	<input type="checkbox"/> 戸建所有 <input type="checkbox"/> マンション区分所有 <input type="checkbox"/> 戸建賃貸 <input type="checkbox"/> マンション賃貸 <input type="checkbox"/> 空家				
構造 (柱の部材等)	<input type="checkbox"/> 木造【耐火性能: <input type="checkbox"/> 耐火建築物 <input type="checkbox"/> 準耐火建築物 <input type="checkbox"/> 省令準耐火建物 <input type="checkbox"/> 耐火性能なし <input type="checkbox"/> 不明】 <input type="checkbox"/> 鉄骨・軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> コンクリート・レンガ造 <input type="checkbox"/> その他 ()				
免震・耐震基準	<input type="checkbox"/> 免震建築物 <input type="checkbox"/> 耐震等級【該当等級: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3】 <input type="checkbox"/> 耐震診断 <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 不明				
面積	・戸建の場合(延床面積) _____ m ² ・マンションの場合(専有面積) _____ m ² 【専有部分の境界基準*: <input type="checkbox"/> 上塗 <input type="checkbox"/> 壁芯】 *マンションの場合、専有部分の範囲を定める境界基準(上塗または壁芯)の違いにより、保険金額が異なります。 *ご不明な場合は、管理規約等をご覧いただくか、管理会社へご確認をお願いいたします。				
階数	地上 _____ 階、地下 _____ 階建て (注)マンションの場合は建物全体をご記入ください。				
新築年月	年 月 (お分かりになれば、建築費*は約 _____ 万円) *建築費には、土地代および庭木、屋外設備費を含みません。				

◆ STEP4 家財について ※ご希望の方のみご記入ください。家財評価額の参考とさせていただきます。

世帯主ご年齢	_____才	具体的な保険金額のご希望が ございましたら、ご記入ください。 _____万円
配偶者の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
世帯主・配偶者を除く 大人(18才以上)	_____名	
子ども(18才未満)	_____名	

◆ STEP5 その他ご要望等

--

弊社は、このシートにご入力いただきましたお客さまの個人情報をもとに、お客さまに対して、弊社が取り扱う保険商品の販売・サービスの提供、保険契約の維持・管理に利用する場合があります。

ご記入ありがとうございました。

(2024年1月承認) B23-201568