

八千代エンジニアリンググループ社員の皆さまへ

# 火災保険はおトクな団体扱制度 をご利用ください！

※団体扱制度の適用条件につきましては、  
かたばみまでお問い合わせください。

ポイント  
1

ご契約時に保険料のご用意が  
不要です。

保険料の払込みは給与控除ですので、ご契約時に  
保険料をご用意いただく必要はありません。

ポイント  
2

一括払なら約5%割安、  
月払でも分割割増なし

保険期間(ご契約期間)1年の場合  
一般で加入した場合と比べて、一括払なら約5%割安。  
月払でも分割割増はありませんので、実質の保険料が  
割安になります。

## 火災保険はこんな時にお役に立ちます！

火災保険では、  
①建物 ②家財 を  
補償の対象に出来ます。

### 火災等リスクへの備え



#### 火災

隣家が火事になり、自宅にも  
延焼してしまった！



#### 落雷、破裂・爆発

家の近くの電柱に落雷が  
あったため、電化製品が  
壊れてしまった！



#### 風災、雹災、雪災

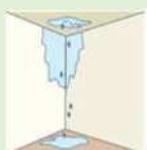
台風による強風のため、  
屋根瓦や窓ガラスが  
壊れてしまった！



#### 水災

台風や豪雨による洪水  
で床上浸水してしまった！

### 日常生活リスクへの備え



#### 水ぬれ

水道管の破損によっ  
て、天井や壁紙が汚  
れてしまった！



#### 盗難

泥棒が家に侵入！  
家財の盗難、ガラス  
にも損害があった！



ソファを移動してい  
て、窓ガラスを割っ  
てしまった！



#### 破損、汚損等

他人の車の衝突によ  
り壁が破損しまっ  
た！



騒擾により建物が破  
損してしまった！

※地震・噴火またはこれらによる津波を原因とする損害は、地震保険をセットすることで補償できます。

お見積りをご希望の際は、次ページの見積依頼書をご記入の上、かたばみまでご連絡ください！

お問合せ先: 株式会社 かたばみ保険本部 TEL: 03-5413-8115 (受付時間: 平日午前8時30分～午後5時15分)  
担当: 営業1部 高橋(透一)・江口 メール: info-hoken@katabami.co.jp

# 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 <sup>2</sup> ・マンションの場合(専有面積) _____ m <sup>2</sup> 【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2月承認) B23-201834