

お見積依頼書

該当する項目にチェックをつけてください。

☐ 現役社員の方

☐ ご退職者の方

※割引率は同じです。

お名前	フリガナ	社員番号	
		会社名	
生年月日	年	月	日
現住所	フリガナ	性別	☐ 男 ・ ☐ 女
	〒		
日中連絡先TEL		メールアドレス	

現在加入している火災保険・共済などがある場合には、その保険証券のコピー(両面)もあわせて送付ください。

お見積りに必要な情報についてご記入ください。

1

保険の対象について

☐ 建物のみ ☐ 建物+家財 ☐ 家財のみ

建物について

※必ずご記入ください。

※保険の対象となる建物についてご記入ください。

■ 建物の所有状況

☐ 持家 ☐ 賃貸(社宅含) ☐ 投資用

↳ 建物建築費が分かる場合(土地代除く)

万円

■ 建物の形態

☐ 一戸建 ☐ 共同住宅(アパート等)

評価額の算定に必要な情報について

※ご希望の保険の対象や他の保険契約の状況にあわせてご記入ください。

■ 建物の延床(専有) 面積

㎡

(共同住宅の場合は専有部分の床面積)

■ 建築年月

☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和

年

月

■ 建物の構造

☐ コンクリート造 ☐ 木造

☐ 耐火建築物 ☐ 準耐火建築物 ☐ 省令準耐火建築物 ☐ 該当なし

2

保険の対象の所有者と所在地について

■ 保険の対象の所有者(賃貸の場合、ご記入不要)

☐ お客さまと同じ

☐ 異なる(下欄にご記入ください)

フリガナ

所有者名

※所有者がお客さまと異なる場合には、大口団体割引が適用できない可能性があります。

■ 保険の対象の所在地

☐ お客さまのご住所と同じ

☐ 異なる(下欄にご記入ください)

〒

住所

3

地震保険付帯希望の有無

☐ 地震保険を付帯する

☐ 地震保険を付帯しない

☐ 建物・家財に付帯する

☐ 家財に付帯する

☐ 建物のみに付帯する

住宅性能評価書の有無

☐ 有 ☐ 無

4

保険始期

令和

年

月

日

〜

※1〜5年まで

期間

年

保険料払込

☐ 一括 ☐ 年払 ☐ 月払

5

見積依頼のきっかけ

☐ 会社からの案内を見て

☐ 更新に同封されていたチラシを見て

☐ ホームページを見て

☐ 同僚・知人の紹介

☐ その他