

火災保険 お見積依頼書

以下をご記入いただき、本書をご送付・ご送信ください。

<2022年10月以降始期用>

<input type="checkbox"/>	←チェックしてください	私は外部からの出向者ではありません。				
保険契約者（申込人）	氏名	(カナ) _____ (漢字) _____	所属会社 (給与が出る会社)	<input type="checkbox"/> あいおいニッセイ同和損害保険㈱ <input type="checkbox"/> 会社名 _____		
	生年月日	_____年 _____月 _____日 _____歳	社員番号	_____		
	電話番号	_____	携帯電話	_____		
	住所	郵便番号 _____ - _____ _____ 都道府県 _____ 市区郡 _____ 建物名/建物名カナ _____ / _____				
記名被保険者	<input type="checkbox"/> 保険契約者と同じ <input type="checkbox"/> 保険契約者と異なる ⇒ 氏名 (カナ) _____ (漢字) _____	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他 (団体扱では契約できません) <input type="checkbox"/> 「保険契約者または配偶者」の同居の親族 <input type="checkbox"/> 「保険契約者または配偶者」の別居の扶養親族		
建物情報	所在地	<input type="checkbox"/> 保険契約者と同じ <input type="checkbox"/> 上記以外 ⇒ _____	郵便番号 _____ - _____ _____ 都道府県 _____ 市区郡 _____ 建物名/建物名カナ _____ / _____			
	構造・用法	専用住宅		併用住宅		
		共同住宅	一戸建住宅			
		<input type="checkbox"/> コンクリート造(SRC造, RC造) <input type="checkbox"/> 耐火建築物(★) <input type="checkbox"/> 鉄骨造(SC造) <input type="checkbox"/> 準耐火・省令準耐火建築物(★) <input type="checkbox"/> 木造	<input type="checkbox"/> コンクリート造(SRC造, RC造) <input type="checkbox"/> 耐火建築物(★) <input type="checkbox"/> 鉄骨造(SC造) <input type="checkbox"/> 準耐火・省令準耐火建築物(★) <input type="checkbox"/> 木造	<input type="checkbox"/> コンクリート造(SRC造, RC造) <input type="checkbox"/> 鉄骨造(SC造) <input type="checkbox"/> 木造 建物の職作業 → _____		
		★ 耐火建築物・準耐火建築物・省令準耐火建物の場合、お申し出ください。建築確認書・設計仕様書などの確認資料が必要です。				
	屋根形状 (新規契約は必須)	<input type="checkbox"/> 陸屋根 <input type="checkbox"/> 方形屋根 <input type="checkbox"/> 切妻屋根 <input type="checkbox"/> 片流れ屋根 <input type="checkbox"/> _____				
	屋根材	<input type="checkbox"/> 瓦(全緊結) <input type="checkbox"/> スレート <input type="checkbox"/> 金属板 <input type="checkbox"/> アスファルトシングル <input type="checkbox"/> _____				
建物所有者	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 他者所有(借家等)	新築年月	_____年 _____月			
専有延面積	_____ m ² (所有マンションの場合のみ) <input type="checkbox"/> 上塗基準 <input type="checkbox"/> 壁芯基準	建物階数	_____階	階建の _____階		
契約	契約プラン	<input type="checkbox"/> フルサポートプラン <input type="checkbox"/> エコミープラン <input type="checkbox"/> セレクト(破損汚損なし)プラン <input type="checkbox"/> セレクト(水災、破損汚損なし)プラン【共同住宅建物のみ】 <input type="checkbox"/> セレクト(水災なし)プラン【共同住宅建物のみ】				
	保険の対象	<input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 家財 <input type="checkbox"/> その他 (_____)				
	地震保険	<input type="checkbox"/> 申し込む <input type="checkbox"/> 確認資料あり ※ 地震保険割引を適用する際には、登記簿謄本、建築確認書、住宅性能評価書、不動産業者が交付する重要事項説明書(宅地建物取引士の記名・押印のあるもので新築年が確認できるもの)などをPDF添付してください。 <input type="checkbox"/> 申し込まない				
評家価財情報	世帯区分	<input type="checkbox"/> 家族世帯 <input type="checkbox"/> 独身・单身	世帯主年令	_____才	配偶者 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	その他のご家族	世帯主・配偶者を除く18才未満の人数 _____人		世帯主・配偶者を除く18才以上の人数 _____人		
保険開始ご希望日	_____月 _____日より	保険期間	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> _____年			
保険料払込方法 ⇒	〔団体扱・長期 <input type="checkbox"/> 年払 <input type="checkbox"/> 月払〕〔団体扱・保険期間1年 <input type="checkbox"/> 一括払 <input type="checkbox"/> 月払〕〔一般契約 <input type="checkbox"/> 一時払 <input type="checkbox"/> 月払〕					
特約	類焼損害・失火見舞費用	<input type="checkbox"/> セット希望 <input type="checkbox"/> セットしない	自宅外家財	<input type="checkbox"/> セット希望 <input type="checkbox"/> セットしない		
	借家賠償・修理費用	<input type="checkbox"/> セット希望 <input type="checkbox"/> セットしない	日常生活賠償	<input type="checkbox"/> セット希望 <input type="checkbox"/> セットしない		
	受託物賠償	<input type="checkbox"/> セット希望 <input type="checkbox"/> セットしない	建物全壊時一時金(地震・噴火・津波)	<input type="checkbox"/> セット希望 <input type="checkbox"/> セットしない		
	ライフライン停止時仮すまい費用	<input type="checkbox"/> セット希望 <input type="checkbox"/> セットしない	その他特約	⇒ (_____)		
その他、要望事項	※貸主より借家賠償の金額指定がある等の希望がございましたらご記入ください。					

<<お客さま情報の取扱いについて>>

お預かりしたお客さまに関する情報につきましては、火災保険のお見積作成のみに使用させていただきます。