

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 日生(才)	性別	□男 ・ □女
現住所	フリガナ		
	(〒)		
メールアドレス	日中連絡先TEL :		@

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
()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 _____ m²
(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
鉄骨造 準耐火建築物
その他() 省令準耐火建築物
該当なし

家財について ※必ずご記入ください。

家財を保険の対象とされる場合

- 世帯主の年齢と同居のご家族について

- ・世帯主の年齢 _____ 才
・ご家族(世帯主含む) 18才以上 _____ 名
18才未満 _____ 名

ご希望の保険金額について (家財補償ご希望の場合)

ご希望の家財保険金額 _____ 万円

※一部条件により、ご加入できない場合があります。

- 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)

〒	
---	--

- 3 地震保険付帯希望の有無
地震保険を付帯する → 建物・家財に付帯する
地震保険を付帯しない 家財に付帯する
建物のみが付帯する

- 住宅性能評価書の有無
有 無

- 4 保険始期 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 期間()年
保険料払込 一括 年払 月払 ※1~5年まで

- 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()

ご記入ありがとうございました。 上記内容を基に、ご案内させていただきます。

丸紅セーフネット行き MAIL marubenhoken@m-inc.co.jp



【個人情報の取扱】丸紅セーフネット(株)が損害保険代理店委託契約を締結している保険会社(下記引受保険会社)に提供することに同意のうえ、ご返送ください。

取扱代理店

丸紅セーフネット株式会社 法人営業第二部 営業第一課
〒102-0084 東京都千代田区二番町3 麹町スクエア3階 電話03-5210-1910(平日9:15~17:30) FAX 03-5210-1700

引受保険会社

損害保険ジャパン株式会社 企業営業第二部第三課
〒103-8255 東京都中央区日本橋2-2-10 電話03-3231-4214(平日9:00~17:00)