

## 【お客様情報】

(フリガナ)		■ ご連絡先電話番号	( )	—
■ お名前		■ FAX 番号	( )	—
■ 現住所	〒	—		
■ 建物所在地	〒	—		
■ E-Mail			@	
■ 生年月日		年	月	日生まれ

## 【建物情報】

《用途》 一戸建て住宅  マンション  アパート（マンション）オーナー  店舗・併用住宅  
 事務所・店舗等（所有）  事務所・店舗等（賃貸）  マンション管理組合

《構造》 M 構造（マンション・鉄骨造耐火建築物の共同住宅）

T 構造（鉄骨造建物・耐火建築物・準耐火建築物・省令準耐火構造）

H 構造（上記に該当しない建物・木造など）

■ 地上（ ）階 / 地下（ ）階 / 延床面積（ ）㎡ アパート戸数（ ）戸

■ 建築年月 年 月 ■ 保険始期日 年 月 日

■ 建物取得価格 又は 補償額 万円（土地代金を除いた「建物」のみの価格）

## 【補償内容】

火災、落雷、破裂・爆発（必須）  風災、ひょう災、雪災  水災  盗難・水濡れ等（日常災害）

破損・汚損等の偶然な事故  個人賠償  臨時費用不担保特約（お安くなります）

■ 地震保険はつけますか？  はい  いいえ  両方を希望

■ オール電化住宅ですか？  はい  いいえ  わからない

■ ホームセキュリティを導入されていますか？  はい  いいえ  わからない

■ 住宅ローンの利用  有り  なし

■ 保険期間  1年  5年  10年

■ お支払い方法  一括払  年払  クレジットカード払（一括払のみ）

## 【家財保険】

■ 家財保険は必要ですか？  はい  いいえ

はいの場合：大人 人・子供 人・補償額 万円

■ 保険会社  おまかせ  セコム損保  日新火災  A I G 損保

■ 備考

-----  
 -----  
 -----

\*記入いただきましたお客様情報の保護・適正な管理を企業活動上の重要事項と認識し、当社「プライバシーポリシー」を定め、取り扱いに関する当社の方針を社内外に明確に示した上で、その遵守を徹底していくことをここに表明致します。

**FAX番号：050-3488-9236**