

火災保険お見積依頼書

FAX 0120-70-8851

火災保険のお見積希望の方は以下をご記入ください。

現在ご契約中の火災保険証券(契約内容がわかるもの)がございましたら一緒にお送りください。

お名前	
学校(所属)	
連絡先	

火災保険証券（契約内容がわかるもの）をご一緒にお送りいただく場合、以下はご記入不要です。

建物の情報

建物(保険の対象) の所在地	〒 _____		
建築年数	年	月	建築区分 <input type="checkbox"/> 一戸建住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅
建築構造	<input type="checkbox"/> コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> れんが・石造 <input type="checkbox"/> 枠組壁工法建物(2×4等)		
耐火基準(耐火建物の場合のみ記入)	<input type="checkbox"/> 耐火建築物 <input type="checkbox"/> 準耐火建築物 <input type="checkbox"/> 省令準耐火建築物		
建物専有面積 (建物の火災保険希望の場合)		m ²	建築価格 万円
家族構成 (家財の火災保険希望の場合)	世帯主 _____ 歳	18歳以上(世帯主も含む)	_____ 人
		18歳未満	_____ 人

備考欄(その他ご要望やご質問などをご記入ください。)

ありがとうございました。後日当方からご連絡させていただきます。

※お客様から提供いただいた本チラシならびにご提出いただいた保険証券のコピーに記載の個人情報を東京海上日動火災保険株式会社より保険業務の委託を受けて行う損害保険およびこれに付帯・関連するサービスの提供等に利用させていただくことがあります。