

ズバット火災保険お見積り請求シート

FAX : 03-3464-5266

送信枚数 _____ 枚 (本紙含む)

この度はお見積り依頼をいただき、ありがとうございます。個人情報の取扱いに同意のうえ下記の質問にお答えいただき、ご返信ください。弊社よりお見積りをお送りいたします。

【個人情報の取り扱いについて】 お客様の情報は見積書の作成、商品説明のご案内のために利用いたします。

ふりがな

お名前

様

★保険の対象について

※太枠内は必ず記入して下さい

建物の所在地をご記入ください ※	都 道 市 区 府 県 町 村
戸建て、マンションの別と、() 内に ○または階層をご記入ください ※	<input type="checkbox"/> 戸建て (木造 ・ 鉄骨造 ・ 鉄筋コンクリート造) <input type="checkbox"/> マンション戸室 (居住階 階 ・ 地上 階建て)
いずれかの構造に該当する場合は ○をつけてください(注) ※	耐火建築物 ・ 準耐火建築物 ・ 省令準耐火 ・ 左記のいずれにも当てはまらない
延床面積 (区分所有の場合は占有面積) ※	m ² または 建坪 坪
ご希望の補償(保険)期間と保険料の 払込方法をご記入ください ※	補償期間 年 / 一括払い ・ 年払い
お見積書の送付先住所を ご記入ください ※	(〒 -)
ご連絡先(連絡がしやすい番号、 お時間帯をご記入ください) ※	ご連絡先 (-) ご連絡がしやすいお時間 <input type="checkbox"/> 平日 (午前中 ・ 午後 ・ 夕方 ・ 夜) <input type="checkbox"/> 土日祝日 (午前中 ・ 午後 ・ 夕方 ・ 夜)

下記の項目がわかる場合はご記入ください。よりご希望に近いお見積りを作成いたします

建物の保険金額(補償額)が わかる場合ご記入ください	保険金額 万円 <small>新築時の建物本体の価格がお分かりの場合は建物価格をご記入ください。不明な場合は都道府県と広さから簡易評価させていただきます</small>
家財保険について 建物内の家具・家電等の補償です	希望する ・ 希望しない
家財契約希望場合、 保険金額またはご家族について ご記入ください	保険金額 万円 <small>ご加入中の火災保険がある場合には保険証券に記載されています。ご不明な場合は下記をご記入ください</small> 世帯主の年齢 歳 配偶者 有 ・ 無 お子様の人数 名
地震保険について <small>ご希望の場合、対象物件の建築年によっては割引を受けられることがあります。建築年月をご記入ください</small>	<input type="checkbox"/> 希望する (5年更新 ・ 1年更新) ⇒ 建築年(昭和 ・ 平成 年 月) <input type="checkbox"/> 希望しない
個人賠償責任保険特約について	希望する (1億円 ・ その他 万円) ・ 希望しない
台風などによる床上浸水(地盤面から 45cm以上の浸水含)や土砂崩れなど「水 災」の心配はありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> わからない <small>不明な場合は、お住いの市区町村ホームページなどに掲載の「洪水ハザードマップ」でご確認いただけます</small>
現在の保険料または他社で 提案を受けている保険料がある場合は ご記入ください	円
その他ご希望等	

(注) 保険の対象(保険をつける物)である建物または家財を収容する建物について、建築基準法に定める「耐火建築物」「準耐火建築物」、独立行政法人住宅金融支援機構が定める「省令準耐火」建物に該当する場合、火災保険契約、地震保険契約の構造級別の認定において、格安な保険料で加入できる可能性があります(確認書類を申込書に添付する必要があります)。該当する場合はその他ご希望欄に構造をご記入ください。

※ズバット火災保険は野村グループの損害保険会社である朝日火災海上保険株式会社が提供しています

取扱代理店
株式会社住宅本舗

〒150-0043 東京都渋谷区道玄坂1-10-5 渋谷プレイス
フリーダイヤル:0120-979-331(営業時間:10時~19時)
E-mail: info.fire-hoken@jutapon.com