

火災保険セレクトin宮城 火災保険一括無料お見積

■お客様情報

ふりがな		性別	生年月日		
お名前	様	男性 女性	明・大 昭・平	年	月 日 生まれ 歳
家族構成	大人 人(18歳以上) 子供 人				
ご連絡先	TEL	— —	携帯電話	— —	
	FAX	— —	E-mail (携帯不可)		
現住所	〒 — 都道 府県			※マンション・アパート各部屋番号までご記入ください。	
◆建物の建築住所 ・上記と同じ ・異なる(異なる場合のみご記入ください)					
建物住所	〒 — 都道 府県			※市区町村まで結構です。	

■建物情報 << 全てお見積作成の為の必須項目です >>

●建物【構造】	・鉄筋コンクリート ・鉄骨造り ・耐火建築物 ・準耐火建築物 ・省令準耐火建物 ・2×4. 2×6 ・木造在来工法 ・その他()			
●用途	・住宅専用 ・店舗併用住宅 ・共同住宅一棟全体			
●建物取得価格	●建築年月	●希望保険期間	●希望保険開始日	
万円	平成 年 月 建築	年間	平成 年 月 日	
●延べ床面積	●洪水等の床上浸水の心配	●オール電化住宅	●太陽光、エネファーム設置住宅	
m ²	・はい ・いいえ	・はい ・いいえ	・はい ・いいえ	
●住宅ローンをご利用ですか？	はい いいえ			
●地震保険を付帯しますか？	はい いいえ			
●家財保険は必要ですか？	はい いいえ			
はいの場合の方のみ	希望金額	万円	保険会社標準価額	
◆店舗併用住宅または共同住宅全体を選ばれた方のみ				
* 店舗併用住宅の方 ~ 店舗内職業種類 ~ *		** 共同住宅一棟全体の方 **		
例) 歯医者、ペットショップ等		*総戸数	戸数	*店舗内業種 例) コンビニ等

(HP)

★ご質問等

※ご記入いただきましたお客様の個人情報は、保険会社より保険募集業務の委託を受けて、当該業務の遂行に必要な範囲内で利用します。また、保険募集業務以外の他の目的に利用することはありません。

送信方向
FAX: 0120-352-609
送信方向

※番号はおかけ間違いのないようご注意ください