

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		令和 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