

# すまいの保険加入連絡票

ご記入の上078-332-3339へFAXまたはメール送信ください。

申込日	令和 年 月 日
-----	----------

申込人(ご契約者)	氏名	カガナ	生年月日	明・大・昭・平	(印)
	住所 電話番号	〒	年 月 日	TEL: ( ) - - 携帯: - - ☐ :	
	保険の対象 の所在地	同上	保険の対象 の所有者	同上	
	所属コード		所属名		
	職員コード		所属電話番号	所属 TEL ( ) -	

家族構成	世帯主の生年月日	配偶者	子供(18歳未満)	大人(本人・配偶者以外)
	明・大・昭・平	(有) (無)	人	人

保険の対象となる 建物または保険の 対象となる家財を 収容する建物の 「構造・用法」等	建物構造	用法	階数	地上 階
	(1) 木骨	(1) 専用住宅		地下 階
	(2) 鉄骨	(2) 共同住宅	延床面積	m <sup>2</sup>
	(3) コンクリート	( ) 戸	建築年月	昭和・平成・令和 年 月
	(4) その他【その他の場合記入】 ( )	(3) 併用住宅		
法令上の耐火性能		→ ( ) 耐火建築物 ( ) 準耐火建築物 ( ) 省令準耐火建築物		

保険の対象 保険金額 (希望の補償に○印)	建物	家財	(注) 家財明記物件について 貴金属・宝玉石・宝石・書 画・骨董(とう)、彫刻物その 他の美術品で、1個または1組 について100万円を超える損害 についての補償を希望される場 合は、「家財明記物件特約」を セットしていただく必要があります。
	万円	万円	
加入連絡票をご記入の後、スマートフォンで 写真撮影の上、右記の2次元コードを読み取り、 メール送信いただくことも可能です。		家財明記物件(注)	
		万円	

保険期間	令和 年 月 日	(午前) 時から (午後)	年間
------	----------	---------------	----

※保険開始時刻の指定がない場合は午後4時からとなります。

地震保険 (いずれかに○印)	地震保険の加入を	希望します / 希望しません
-------------------	----------	----------------