

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	フガナ	生年月日	明・大・昭・平	(印)
			年 月 日		
	住所 電話番号	フガナ 〒	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 所属電話番号		
職員コード			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 年 月 日	(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 ²
	(3) コンクリート	(2) 全戸室数 () 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 万円	家財 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	

(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。

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