

火災保険新契約チェックシート

FAX 054-248-2724 静岡宅建サポートセンター

いずれかチェック

住宅物件(タフ・すまいの保険)

一般物件(タフビズ事業活動総合保険)

保険契約者

(フリガナ) 名前	(フリガナ)	性別	<input type="radio"/> 男	<input type="radio"/> 女				
【法人の場合】役職名・代表者名	(フリガナ)	生年 月日	<input type="radio"/> T	<input type="radio"/> S	<input type="radio"/> H	年	月	日
〒	—	Tel	()				
(フリガナ) 住所								

保険期間

令和 年 月 日から 年 月 日
※保険期間はタフ・すまいの保険は1年～10年まで、タフビズ事業活動総合保険は1年～5年までの整数年で設定。
なお、保険期間が6年～10年の場合、払込方法は長期一括払となる。

【保険期間10年・保険の対象が建物を含む場合のみセット可能】

自動継続特約 なし あり → ありの場合 予定継続期間 年 (注1) 自動継続方式を選択ください。
1年自動継続 10年自動継続 (注2)
(注1)11年～40年で設定 (注2)予定継続期間満了までの年数が10年未満の場合にはその年数となる

建物の用法・形態

タフ・すまい	用法	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 ※併用住宅であっても建物内の職作業が作業場に該当の建物は引受不可
	建物形態	<input type="checkbox"/> 他者所有/共同住宅の一部(借戸室等) <input type="checkbox"/> 他者所有/独立住宅(一戸建)の一棟全体 <input type="checkbox"/> 自己所有/独立住宅(一戸建)の一棟全体 <input type="checkbox"/> 自己所有/共同住宅の一棟全体 → こちらもチェック 共同住宅戸室数 戸 <input type="checkbox"/> 自己所有/共同住宅の一部(専有戸室+共有部分) <input type="checkbox"/> 自己区分所有/共同住宅の一部(専有戸室のみ) → こちらもチェック <input type="checkbox"/> 専有(上塗) <input type="checkbox"/> 専有(壁芯) ※「自己所有」とは、記名被保険者(所有者)本人所有のこと
タフビズ事業活動	用法	<input type="checkbox"/> 専用店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 作業場 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> その他
	建物形態	<input type="checkbox"/> 他者所有/賃貸建物(一部分) <input type="checkbox"/> 他者所有/賃貸建物(一棟全体) <input type="checkbox"/> 自己所有建物(一棟全体)共同住宅部分なし <input type="checkbox"/> 自己所有建物(一棟全体)共同住宅部分あり → こちらもチェック 共同住宅戸室数 室 <input type="checkbox"/> 自己所有/区分所有建物(専有部分+共用部分の持分) <input type="checkbox"/> 自己所有/区分所有建物(専有部分のみ) → こちらもチェック <input type="checkbox"/> 専有(上塗) <input type="checkbox"/> 専有(壁芯) <input type="checkbox"/> 自己所有/区分所有建物の共用部分全体 → こちらもチェック <input type="checkbox"/> 専有(上塗) <input type="checkbox"/> 専有(壁芯)

保険の対象(目的)

タフ・すまい	火災保険	<input type="checkbox"/> 建物(基礎工事: <input type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない) 門・塀・垣: <input type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない) 物置・車庫: <input type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない) <input type="checkbox"/> 家財 <input type="checkbox"/> 屋外明記物件 <保険の対象: 保険金額 万円> <input type="checkbox"/> 家財明記物件 <保険の対象: 保険金額 万円>
	火災保険	<input type="checkbox"/> 建物(基礎工事: <input type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない) 門・塀・垣: <input type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない) 畳・建具・造作: <input type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない) <input type="checkbox"/> 物置・車庫・その他の付属建物(66㎡未満): <input type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない) <input type="checkbox"/> 建物内設備・什器等 (保険金額 千円) <input type="checkbox"/> 建物外設備・什器等 (保険金額 千円) <input type="checkbox"/> 建物内商品・製品等 (保険金額 千円) <input type="checkbox"/> 建物外商品・製品等 (保険金額 千円) <input type="checkbox"/> 屋外設備・装置 (保険金額 千円) <input type="checkbox"/> 建物内家財 (保険金額 千円) <input type="checkbox"/> 建物内明記物件 <保険の対象: > (保険金額 千円)

地震保険

建物 家財 ※一般物件の場合は、併用住宅の建物またはその収容家財にのみセットできる
保険期間5年超の場合 → 保険期間1年の自動継続(口振) 保険期間5年の自動継続(郵貯払込票を発送)

所在地

※保険契約者住所と異なる場合は必ず記入 〒 — (フリガナ)

記名被保険者(所有者)

※保険契約者と異なる場合は必ず記入 (フリガナ)

建物の構造

専有延床面積	㎡	建物全体の延床面積	㎡	建築年月	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 不明 年 月
構造	<input type="checkbox"/> コンクリート造建物・コンクリートブロック造建物・れんが造建物・石造建物 <input type="checkbox"/> 耐火被覆鉄骨造建物(一般物件のみ) <input type="checkbox"/> 耐火建築物(耐火構造建築物を含む) <input type="checkbox"/> 鉄骨造建物(耐火建築物に該当する建物を除く) <input type="checkbox"/> 準耐火建築物(特定避難時間倒壊等防止建築物を含む) <input type="checkbox"/> 省令準耐火建物 <input type="checkbox"/> 非耐火 または 不明な建物				

裏面へ

建物内の職作業

※タフ・すまいの保険は、併用住宅の場合記入

※作業場の場合

(例: コンビニエンスストア、事務所、飲食店等)

動力	50kW未満	50kW以上	
電力	100kW未満	100kW以上	
人員	5人未満	5~49人	50人以上

新築時の建築価額

_____万円 ・ わからない

※ 建物は新築当時の建築価額(注)と建築年月をもとに再調達価額を算出
新築価額がわからない場合は、所在地と柱区分と面積により算出
(注) 建築価額に土地代および庭木、屋外設備の価額は含まない。

※上記価額に含まれない場合は、記入 門・塀・垣(_____ 万円) 物置・車庫(_____ 万円)

家族構成等

(家財に保険をつける場合、記入)

家族 配偶者(有・無) 世帯主年令 _____ 才 18才未満 _____ 名 / 18才以上(世帯主・配偶者除く) _____ 名
 独身・単身 (男性・女性)

【タフ・すまい事業活動総合保険のみ】保険金額の設定基準

建物	<input type="checkbox"/> 新価 <input type="checkbox"/> 時価	建物内設備・什器等 <small>じゅう</small>	<input type="checkbox"/> 新価 <input type="checkbox"/> 時価	建物外設備・什器等 <small>じゅう</small>	<input type="checkbox"/> 新価 <input type="checkbox"/> 時価	屋外設備・装置	<input type="checkbox"/> 新価 <input type="checkbox"/> 時価
----	---	------------------------------	---	------------------------------	---	---------	---

保険料払込方法

一時払	一般分割 (月払) <small>注1</small>	長期一括払	長期分割払 (年払)	長期分割払 (月払) <small>注1</small>	団体扱 (月払) <small>注2</small>	団体扱 (年払) <small>注2</small>	団体一括払 (1年) <small>注2</small>
初回保険料の払込方法	<input type="checkbox"/> 口座振替 (注1: 一般分割(12回払)、長期分割払(月払)は必ず「初回保険料口座振替特約」付帯要) <input type="checkbox"/> クレカ払 (「保険料クレジットカード払(売上票方式)特約」付帯要) <input type="checkbox"/> デビット払						
<small>(注2)</small> 団体扱の場合	団体名 (_____)	社員番号 (_____)	事業所名 (_____)	所属コード (_____)			

地震保険割引の適用

(タフ・すまい事業総は併用住宅で地震保険をセットする場合に記入)

※ 確認資料の提出が必要

免震建築物割引(建設住宅性能評価書等の交付を受けている等) 耐震等級割引(_____ 等級)
 建築年割引(新築年月が昭和56年6月1日以降) 耐震診断割引(耐震診断を受けている等)

主な特約

他の特約については「損保活動ナビゲーション 火災保険等編」にて確認

タフ・すまい	<input type="checkbox"/> 事故時諸費用特約 <input type="checkbox"/> 地震火災費用特約 <input type="checkbox"/> 類焼損害・失火見舞費用特約 <input type="checkbox"/> 日常生活賠償特約 <input type="checkbox"/> 弁護士費用特約 <input type="checkbox"/> 水災一時金特約 ◆賃貸住宅入居者の方向け◆ <input type="checkbox"/> 借家賠償・修理費用特約 ※上記以外の特約を希望の場合、以下に特約名称を記載
	※特約を希望の場合、特約名称を記載
タフ・すまい事業総	※特約を希望の場合、特約名称を記載

他の保険契約等

<input type="checkbox"/> なし				
<input type="checkbox"/> あり(契約会社: _____)	・建物	<基本保険金額> _____ 万円	・建物内家財	<基本保険金額> _____ 万円
		<地震保険金額> _____ 万円		<地震保険金額> _____ 万円
	一般物件の場合	[_____]		

代理店情報

代理店名: _____ 代理店コード(_____) 連絡先 _____