

火災保険 見積作成依頼書(一般物件用)

記入日 年 月 日

静岡宅建サポートセンター 御中

FAX 054-248-2724

FAX番号は必ずご登録ください

代理店名	代理店コード(プロフェッサーコード)
募集人名	
メールアドレス (メール返信ご希望の場合)	
TEL:	FAX:

該当する項目にチェック、記入または○をつけてください。

ふりがな			継続の場合	旧証券番号:
契約者名	法人契約の場合は、代表者の役職名・氏名までご記入ください。		TEL	記入必須
契約者生年月日	(昭和・平成) 年 月 日	□振番号(口座振替の場合)		記入必須
契約者住所	必須 〒 -			証券送付先 いずれかに○
物件所在地	必須 〒 -	契約者住所と異なる場合のみ記入		
保険始期	西暦 年 月 日 ~ ____年間 併用住宅の場合→(地震保険希望 する しない)			
支払方法	一時払 ・ 長期一括払(2年以上の契約の時) ・ □振12回払(保険期間1年のみ)			
建物の種類	(戸建・ビル)所有 ・ (テナント)賃借 ・ 居住部分 有 無		階数	地上( )階建・地下( )階
柱の種類	木造・鉄骨・耐火被服鉄骨・SRC・RC・その他( )		____階建の____階	
専有面積	m <sup>2</sup>	建物全体延床面積	m <sup>2</sup>	借戸数 戸・建物総戸数 戸
耐火性能(該当の場合○)	耐火建築物 ・ 準耐火建築物 ・ 省令準耐火建物		建築年月	年 月
建物内 職作業 (具体的に業種など)	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗(具体的に ) <input type="checkbox"/> 作業場・工場( ) 作業場・工場の場合 作業人数: <input type="checkbox"/> 5人未満 <input type="checkbox"/> 5人以上50人未満 動力: <input type="checkbox"/> 50KW未満 電力: <input type="checkbox"/> 100KW未満			
建物保険金額	再調達価額	万円	時価額	万円
什器備品保険金額	再調達価額	万円	時価額	万円
商品・製品原材料保険金額	保険金額	万円		
借家人賠償	保険金額	万円	修理費用 100万・200万・300万	<input type="checkbox"/> 店舗賠償(店総のみ)
ご希望の契約 商品	<input type="checkbox"/> プロパティガード <input type="checkbox"/> 店舗総合保険 <input type="checkbox"/> 普通火災 <input type="checkbox"/> テナント総合保険(保険料早見表あり)			
基本補償項目	プロパティガードの場合→ <input type="checkbox"/> 財物 <input type="checkbox"/> 店舗休業 <input type="checkbox"/> 営業継続 <input type="checkbox"/> 地震休業損失 <input type="checkbox"/> 地震噴火補償特約			
地震割引(併用住宅のみ)	建築年割引	耐震等級1級・2級・3級	免震建築物割引	質権設定 有 ・ 無
保険金支払方法	<input type="checkbox"/> 新価実損払 <input type="checkbox"/> 新価特約 <input type="checkbox"/> 価格協定保険特約		補償内容	<input type="checkbox"/> 水災補償希望しない <input type="checkbox"/> 不測かつ突発的な事故補償希望しない <input type="checkbox"/> 風災ひょう災雪災20万免責 <input type="checkbox"/> 臨時費用・残存物片づけ費用・地震火災費用 希望しない