

# 火災保険お見積り依頼書

Eメールアドレス  
ymbp\_hoken@yamaha-motor.co.jp

FAX番号  
0538-39-4600

メールNo.  
(M)

●切替ご検討の場合は現在ご加入の証券のコピーも一緒にご提出ください。

## ①ご依頼される方について(保険契約者)

私は、下記個人情報の取扱いについて同意の上、記入致します。

氏名	(フリガナ)	社員番号				
	(漢字)		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月
			<input type="checkbox"/> 平成			
所属名		メール B O X				
携帯TEL	-	Eメール アドレス		@		

## ②保険の対象について

建物住所	〒 -					
建物種類	<input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください <input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 賃貸		建物構造	<input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください ※ 確認資料のご提示等が必要な場合があります。 <input type="checkbox"/> コンクリート造 <input type="checkbox"/> 耐火建築物※ <input type="checkbox"/> 鉄骨造建物 <input type="checkbox"/> 準耐火建築物※ <input type="checkbox"/> 省令準耐火建築物※ <input type="checkbox"/> いずれにも該当しない(木造建物等)		
	※ 持ち家の場合のみご記入ください(該当の所有者全員)			家族人数	人	
建物所有者	契約者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 別居の扶養家族 <input type="checkbox"/> その他( )					
建築年月	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	日	延床面積	m <sup>2</sup>
地震保険割引	<input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください ◆いずれか適用される場合は、公的証明書を提出していただくことで、地震保険が割引の対象になります。 <input type="checkbox"/> 免震建築 <input type="checkbox"/> 耐震等級1 <input type="checkbox"/> 耐震等級2 <input type="checkbox"/> 耐震等級3 <input type="checkbox"/> 建築年割引 <input type="checkbox"/> 不明					
加入希望火災保険	〈建物の火災保険〉 保険金額 万円		〈家財の火災保険〉 保険金額 万円			
地震保険	〈建物の地震保険〉 (火災保険金額の30~50%) 保険金額 万円		〈家財の地震保険〉 (火災保険金額の30~50%) 保険金額 万円			

## ③保険の期間・お支払い方法について

希望契約期間	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 年	契約開始日	年	月	日
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 団体扱 (現役の方：給与天引月払、退職者の方：口座振替年払) ← 大口団体割引が適用されます。 <input type="checkbox"/> 一括扱 (口座振替) <input type="checkbox"/> 一括扱 (クレジットカード)				

## ④補償について

水災補償	<input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
------	---

## ⑤その他ご要望がございましたらご記入ください

--

お客様の個人情報のお取り扱いについて

ご記入いただくお客様の個人情報は、弊社からの保険お見積り及びその他弊社サービスのご案内をダイレクトメール、電子メール等でお送りする目的で利用させていただきます。なお、ご案内書発送の際に限り、当社提携会社へお客様の個人情報を委託することがあります。また、法令等に基づく場合を除き、第三者へお客様の個人情報を提供することはありません。個人情報記入の有無はお客様のご判断ですが、ご記入いただけない場合はお見積りのご案内やお客との連絡が出来ない等の不利益がお客様に生じることがありますのでご了承下さい。お客様の個人情報の開示等のお問合せは、下記までお申し付けください。

【お問い合わせ窓口】 保険サービス部お客様情報相談担当 TEL:0538-32-5130 フリーダイヤル:0120-122-306