

火災保険NAVIお見積入力シート

FAX送信日

月 日

火災保険NAVI 行

FAX 043-225-0727

お客様の名前・現住所・新住所・ご連絡先など下記へご記入ください

お客様のお名前・現住所・新住所など

フリガナ		性別	生年月日【西暦でご記入下さい】		
お名前		男 女	19	年	月 日 生まれ 歳
ご連絡先	TEL	-	-	携帯電話	-
	FAX	-	-	E-mail	(携帯不可)
フリガナ					
現在のご住所	〒	-	都道 府県		
フリガナ					
保険の目的住所	〒	-	都道 府県		

一戸建のお客様は下記へご記入ください

一戸建

*構造				<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート	<input type="checkbox"/> 鉄骨造り	<input type="checkbox"/> 木造在来工法	<input type="checkbox"/> 2×4工法	<input type="checkbox"/> ログハウス等	<input type="checkbox"/> その他
*用法				<input type="checkbox"/> 専用住宅	<input type="checkbox"/> 共同住宅全体	<input type="checkbox"/> 店舗併用	<input type="checkbox"/> 専用店舗	<input type="checkbox"/> その他	
建物の金額【建築費】	階数	面積	建築年月日【西暦】						
万円	階建	m ²	年	月					
保険開始日【西暦】	ご希望の保険期間	住宅ローン年数	耐震等級						
20 年 月 日～	年間	年間	等級	1	2	3			
ハウスメーカー名	商品名	*店舗内容・業種など、その他の住宅詳細							
		*							

マンションのお客様は下記へご記入ください

マンション

*所有区分				<input type="checkbox"/> 住居部分	<input type="checkbox"/> マンション棟全体	<input type="checkbox"/> その他()			
ご購入金額【建物部分のみ】	階数	専有面積	建築年月日【西暦】						
万円	階建 階	m ²	年	月	日				
保険開始日【西暦】	ご希望の保険期間	住宅ローン年数	耐震等級						
20 年 月 日～	年間	年間	等級	1	2	3			
その他、建物の保険金額など、ご質問事項などありましたらご記入ください									

すべての方ご記入ください

*** 戸建のお客様もマンションのお客様も、対象となる項目すべてにチェックをしてください ***

お支払方法	<input type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> 年払	オール電化住宅	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
ニッセイカード番号	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	セコムセキュリティー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
地震保険	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	防災機器の設置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
水害の心配	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	スプリンクラー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
喫煙者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	高機能コンロ(IH)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

【個人情報の利用目的】

当社は、保険会社から委託を受けた保険代理業を営んでおります。
 当社は、お客様との取引により頂いた個人情報を、委託を受けた保険会社、当社取扱の商品及びこれらに付帯・関連するサービスをご提案するために必要な範囲で利用し、またはこれらを取引先に提供する事があるほか、業務遂行のために業務委託先等に提供を行う事があります。利用目的を変更する場合には、その内容をご本人に書面等により通知するなどの方法により公表します。
 当社の個人情報保護方針につきましては、プライバシーポリシーをご覧ください。
 上記について同意の上、資料請求のFAXを送信してください。