

火災保険 見積依頼書

引受保険会社：三井住友海上火災保険株式会社

E-MAIL: bxhoken@fujifilm.com

FAX : 03-5485-7586

- 下記項目をご記入の上、取扱代理店まで E メール・FAX にてご送付ください。
- 現在ご加入の保険がある場合には、契約の確認できる資料（証券コピー等）を添付ください。
- ご案内予定の商品は「GK」すまいの保険です。詳細はパンフレットをご参照ください。

フリガナ お名前		性別		生年月日	昭・平 年 月 日
会社名		社員番号 (出向者は原籍)			ご退職者様は ←記入不要
ご連絡先	固定電話 (-) 携帯電話 (-)				
契約者住所	(〒) 州 :				
対象物件の ご住所	契約住所と同じ ☐ (✓を記入)	異なる場合	(〒)		
建物の形態	【一戸建て】持家・賃貸 【マンション等共同住宅】持家・賃貸			延床面積 (戸建) 専有面積 (一室)	m ²
建築年月	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月			同居家族人数	名 (本人含)
建物構造	木造・木造 2×4・鉄骨造建物・省令準耐火建築物・準耐火建築物・耐火建築物 鉄筋コンクリート・その他 ()				
フリガナ 所有者名					
契約者と所有者の 関係	本人 ・ 配偶者 ・ 同居親族 ・ 別居の扶養している親族 ・ 別居の扶養していない親族				
保険開始希望日	令和 年 月 日		ご入居日	令和 年 月 日頃 ・ 未定	
保険の対象	建物 ・ 家財		地震保険	希望する ・ 希望しない	
希望保険金額	建物 (持家のみ)	※土地代抜き・消費税込の請負金額 万円			
	家財	万円			
耐震等級	なし (不明) ・ () 級				
品確法に規定の 免震建築物	なし (不明) ・ あり		長期優良住宅	なし (不明) ・ あり	

取扱代理店は、ご提出いただいた保険証券コピー・見積依頼内容により取得した個人情報を、火災保険のご案内およびご提供のために必要な範囲で利用し、当該目的以外には使用しません。
ご提出いただいた見積依頼内容に関する個人情報を、取扱代理店が損害保険代理店委託契約を締結している引受保険会社に提供する場合がありますのでご同意の上ご記載下さい。個人情報の取扱いに関する詳細については、ホームページ (<https://www.fujifilm.com/ffbx/ja/privacy>) をご覧いただくか、取扱代理店までご照会ください。

step1

この見積依頼書を E メール・FAX でお送りください！

step2

5営業日以内に、お見積もりをご案内致します。お待ち下さい。

step3

プラン決定！
申込書をご案内いたします。

取扱代理店 富士フイルムビジネスエクスパート株式会社(FFBX)保険サービスセンター

FFBX ホームページ <https://sp-jp.fujifilm.com/insurance/index.html>

FUJIFILM
富士フイルムビジネスエクスパート株式会社