

火災保険お見積依頼書

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。
- 切替をご検討の場合は現在ご加入中の証券コピーも一緒にご提出ください。
- 見積依頼書を受領後、5 営業日以内にお見積りをご提案致します。

① ご依頼される方について（保険契約者）

氏名	(フリガナ) (漢字)	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です。		
ご契約者住所	(〒 -) 加:				
ご連絡先	TEL (- -) 携帯電話 (- -)				

② 保険の対象について（□に✓をご記入ください）

建物の形態	☐ 持家 ↳ ☐ 戸建て ↳ ☐ 共同住宅 ☐ 賃貸	使用状況	☐ 居住用 ☐ 空家 ☐ 居住兼事業用 (仕事内容:) ☐ 事業用 (仕事内容:)		
建物住所	☐ 契約住所と同じ ☐ 異なる →		(〒 -) 加:		
建物構造	※確認資料のご提示等が必要な場合があります。 ☐ 木造 ☐ 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 ☐ いずれにも該当しない ()				
建築年月	昭和・平成・令和 年 月	延床面積	m ²	家族人数 (本人含)	名
<持家の場合> 所有者名	(フリガナ) (漢字) ※共同所有の場合は全員明記				
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				

③ 保険の内容について（□に✓をご記入ください）

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	建物保険金額 (持家のみ)	※土地代抜き・消費税込の請負金額 万円	家財保険金額 万円
地震保険割引	※割引の適用を受けるためには、所定の確認資料のご提出が必要です。 ☐ 免震建築 ☐ 耐震等級 (級) ☐ 耐震診断割引 ☐ 建築年割引 (昭和 56 年 6 月以降新築建物) ☐ 適用しない		

④ その他、ご質問・ご要望等ご記入ください。

--

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。

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 ライフサポートグループ 宛
FAX 03-5485-7586 E メール bxhoken@fujifilm.com FFBX ホームページ

<https://www.fujifilm.com/ffbx/ja>

引受保険会社：三井住友海上火災保険株式会社

FUJIFILM
富士フイルム ビジネスエクスパート株式会社