お見積依頼書

該当する項目に☑チェックをつけてください。

1 □現役社員の方　□OBの方　※現役社員の方は以下にご回答ください。

2 現在の会社に1年以上お勤め(またはお勤め予定)ですか？ □YES □NO

3 現在の会社から毎月給与の支払を受けていますか？ □YES □NO

ご希望の補償開始日	年　月　日	会社名	
お名前	フリガナ	社員番号	
生年月日	□大 □昭 □平　年　月　日生（　才）	性別	□男 ・ □女
現住所	フリガナ 〒 自宅TEL:　日中連絡先:　FAX:		
E-mailアドレス	@　□自宅 □会社 MICからの案内を □希望する □希望しない		

現在加入している火災保険・共済などがある場合にはその保険証券のコピー(両面)もあわせてFAX下さい。
※FAX番号はお間違いのないようにお願いします。

お見積に必要な情報についてご記入ください。

質問1 保険の対象について

保険の対象 □建物のみ □建物＋家財 □家財のみ

建物について ※必ずご記入ください。

※保険の対象となる建物についてご記入ください。
- 建物の所有状況 □持家 □借家
- 建物の形態 □一戸建て □分譲マンションの戸室
- 建物の用法 □住宅専用 □併用住宅

評価額の算定に必要な情報について
※ご希望の保険の対象や他の保険契約の状況にあわせてご記入ください。

- 建物の延床面積
  延床面積 ＿＿＿＿ ㎡
  (分譲マンション戸室の場合は専有部分の床面積)
  ㎡がご不明の際は ＿＿＿＿ 坪
- 建築年月
  □昭和 □平成 □令和　年　月

建物の構造

□鉄筋コンクリート
□準耐火建築物(要確認書類)
□その他(　　)
□鉄骨造建物
□木造建物
　↳ □耐火建築物(要確認書類)
□準耐火建築物(要確認書類)
□省令準耐火建築物(要確認書類)
□上記に該当せず

家財について ※必ずご記入ください。

家財を保険の対象とされる場合
- 世帯主の年齢と同居のご家族について
  ・世帯主の年齢 ＿＿ 才 ・同居の18才未満のお子さま ＿＿ 名
  ・配偶者 □有 □無 ・同居のその他のご家族 ＿＿ 名

質問2 保険の対象の所有者と所在地について

保険の対象の所有者(賃貸の場合、ご記入不要)
- □お客さまと同じ
- □お客さまと異なる(×の場合は下欄にご記入ください)

フリガナ
所有者名 ＿＿＿＿

※所有者がお客様と異なる場合には、
大口団体割引が適用できない可能性があります。

保険の対象の所在地
- □お客さまのご住所と同じ
- □お客さまのご住所と異なる(×の場合は下記欄にご記入ください)

所在地 〒

質問3 地震保険付帯希望の有無

□地震保険を付帯する → □建物・家財に付帯する / □家財に付帯する / □建物のみに付帯する
□地震保険を付帯しない

住宅性能評価書の有無
□有　□無

質問4 ご希望の保険金額について(家財補償ご希望の場合)

ご希望の家財保険金額 ＿＿＿＿ 万円
※一部条件により、ご加入できない場合があります。

質問5 保険始期　令和　年　月　日～　期間＿＿年
保険料払込方法 □一括 or □年払 or □月払

ご記入ありがとうございました

ご記入頂いた内容を基に火災保険のお見積もりやその他の商品・サービスのご案内をさせて頂きます。

三井物産インシュアランス行き FAX **03-4333-4584** (24時間受付)

取扱代理店 三井物産インシュアランス株式会社　電話 03-4333-4567
「ミックであんしん」 [E-mail]: e-hokenTKZHI@dg.mitsui.com

引受保険会社 三井住友海上火災保険株式会社　企業営業第二部　物産営業第二室
〒101-8011　東京都千代田区神田駿河台3-11-1　電話03-3259-4248