

見積・申込必要事項「情報シート」 (アップルゲート断熱材専用火災保険)

施工店名 担当者
 " 連絡先TEL

◎当「情報シート」の個人情報を、株式会社リードへ提供する旨、施主様へ説明し、同意を得ました

年 月 日 担当者名 :

フリガナ	※関連工務店 ↓↓↓
ご契約者氏名 様(男・女)	工務店名:
生年月日 (S・H 年 月 日生)	連絡先:
電話番号	担当者名:

引渡し予定日 令和 年 月 日	引越予定日 令和 年 月 日
-----------------	----------------

所有者氏名(2名以上の登録の場合)

現住所(見積書・申込書 送付先) 〒

新住所 〒

居住する家族構成 計 名 (世帯主 才)

建築価額 万円	家財 (あり 万円・なし)
延床面積 m ²	木造 ()階建て
保険期間 (5年 10年)	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 (職種:)

地震保険 (有・無) 地震保険割引 (建築年・耐震等級2・耐震等級3)

※地震保険の割引を適用するに当たり、確認資料がそれぞれ異なります

自動継続 (有・無) 予定継続期間 (年) 継続契約の保険期間 (10年・1年)

【代理店確認欄】

質権設定(有・無)	ローン年数 年
借入先銀行・支店(銀行) (支店) (自己資金)	
質権者(銀行・JA等の担当者、電話番号)	

問い合わせ先 株式会社リード (あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 代理店)

専用ダイヤル:045-900-2868 FAX:045-828-3891 E-mail:applegate-hoken@lead-ins.com

(注)弊社は「情報シート」に記載の個人情報を、損害保険の代理店業務およびこれに付帯・関連するサービスの提供等に
 必要な範囲に限り利用させていただきます よって、施主様へ情報の提供のご説明をお願いいたします