

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)

アップルゲートセルロース施工店名:

担当者: 電話番号:

※アップルゲートセルロース施工店と工務店が異なる場合はこちらもご記入ください。

工務店名: 担当者: 電話番号:

◎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	
ご契約者氏名	様 (男・女)
生年月日 (S・H 年 月 日) (才)	
電話番号	メールアドレス

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(建物所在地) 〒

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) (一括払い・年払い)	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 (業種:)

【屋根形状】(次の中からお選びください)
A:陸屋根 B:寄棟屋根・方形屋根 C:段違い屋根(招き屋根等) D:切妻屋根・入母屋根 E:片流れ屋根
F:無落雪屋根(M型屋根等) G:その他・不明

【屋根材】(次の中からお選びください)
A:瓦(全緊結) B:瓦(全緊結以外) C:スレート D:金属板 E:アスファルトシングル F:屋根一体型太陽光パネル G:その他・不明

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

【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