

火災保険 (アップルゲートセルローズ使用)

見積・申込必要事項

施工店名 担当者

// 連絡先TEL

フリガナ	
ご契約者氏名	様
生年月日 (T ・ S ・ H 年 月 日生)	
電話番号	

引渡し予定日 平成 年 月 日 引越予定日 平成 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

配偶者 (あり ・ なし)

その他の家族 大人(世帯主・配偶者を除く) 人

子供(18歳未満) 人

借入先銀行・支店(銀行) (支店) (自己資金)

質権設定(有 ・ 無)

質権者(銀行・JA等の担当者、電話番号)

建築価額 万円 家財 (あり 万円 ・ なし)

延床面積 m² 木造 ()階建て

保険期間 (5 ・ 10 年) 自動継続を希望する場合は10年

地震保険 (有 ・ 無)

問い合わせ先 あいおいニッセイ同和損害保険代理店

株式会社リード (野崎・中野・寿美田・成田) Tel 045-900-2868 Fax 045-828-389

Mail: applegate-hoken@lead-ins.com