

# 地震保険付き火災保険 記入例 見積依頼書の提出：希望者

お見積りにあたって必要な情報のため、漏れなくご記入ください。

東日本興業 電力生協事務所行 FAX:022-716-7181

## 「火災共済上乗せ地震保険付き火災保険」見積依頼書

現在の加入状況を○れる場合、全国電力生協連の「火災共済」に新規加入いただくか、すでに加入されている場合は契約口数の変更手続きが必要となる場合で囲んでください。東日本興業 電力生協事務所へお問い合わせください。

### 現在のご加入状況

火災共済以外の他の火災保険契約	無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/>	ご契約の満期日	2024年2月1日
-----------------	--	---------	-----------

### ◆ご希望の見積プラン

プラン	<input checked="" type="radio"/> 建物 + 家財	<input type="radio"/> 建物のみ	<input type="radio"/> 家財のみ
補償開始日 (毎月1日)	2月1日	建物引渡予定日 (新築)	月 日

### ◆お名前・ご住所等

フリガナ	セイキョウ タロウ		組合員番号	0	1	2	3	9
氏名	生協 太郎							
生年月日	昭和 <input type="radio"/> 平成 <input checked="" type="radio"/>	48年3月1日 (50歳)	所属	東北電力 (現役・OB)				
連絡先	自宅: 022 (716) 0000 携帯: 090 (716) 0000 職場: ( )							
フリガナ	ミヤギケン センダイシアオバウタチマチ20-1							
現住所	〒980-0822 宮城県仙台市青葉区立町20-1							
お見積書送付先	郵送	送付先: 現住所と同じ						
	FAX	FAX番号: ( )						
	メール	アドレス:						

### ◆お見積りに必要な情報

ご希望の送付先に○をしてください。

建物の所在地 (保険の対象)	現住所と同じ		
同居の家族 (本人含む)	18歳未満の家族 (2人)	18歳以上の家族 (2人)	世帯主の年齢 (50歳)
所有形態	持家 <input checked="" type="radio"/>	所有者 (複数選択可)	本人 <input checked="" type="radio"/> 配偶者 <input type="radio"/> 同居の親族 <input type="radio"/> 共有名義人の氏名 (漢字+フリガナ) ( )
	借家 <input type="radio"/>	別居の扶養親族 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/>	( )
建物形態	一戸建 <input checked="" type="radio"/>	専有延床面積 (各階の合計)	125.0 m <sup>2</sup>
	集合住宅 <input type="radio"/>	建築金額 (土地代は除く)	3,000 万円 (税込)
建物構造	基本構造	耐火構造	ご契約時に確認書類のご提示が必要です。確認方法は、「建築確認申請書」第四面の「5.耐火建築物等」欄に「耐火建築物」「耐火構造建築物」「準耐火建築物」「特定避難時間倒壊等防止建築物」と記載がある。または、パンフレットや設計仕様書に「耐火建築物」「耐火構造建築物」「準耐火建築物」「特定避難時間倒壊等防止建築物」の記載があること等で確認できます。
	木造・2×4 <input checked="" type="radio"/> 鉄骨 (軽量鉄骨含) <input type="radio"/> 鉄筋コンクリート <input type="radio"/>	耐火建築物 <input type="radio"/> 準耐火建築物 <input type="radio"/> 省令準耐火建物 <input type="radio"/> <b>上記に当てはまらない</b> <input checked="" type="radio"/>	
地震保険割引について ①~④のいずれか1つを選択	① 免震建築物である	: (はい)	① ②、③の場合はご契約時に確認書類の提出が必要です。必要な書類は、東日本興業が別途ご案内いたします。 新築年月をご記入ください (新築中の場合は引渡予定月)
	② 耐震等級を有する建物	→ (1級) (2級) (3級)	
	③ 昭和56年6月1日以降に新築	: (はい)	
	④ 上記に当てはまらない、不明	: (はい)	
		新築年月	昭和 <input type="radio"/> 平成 <input checked="" type="radio"/> 令和 <input type="radio"/> 30年4月

該当する項目を○で囲んでください。

該当する建物構造を○で囲んでください。

専有延床面積をご記入ください。

ご記入いただいた内容をもとに「火災共済上乗せ地震保険付き火災保険」のお見積りをさせていただきます。なお、他の目的には使用いたしません。