

# 火災保険見積り依頼書

手続きはとっても簡単!

【お問い合わせ先】  
株式会社コスモトレードアンドサービス  
保険部 個人営業グループ  
TEL 03-3798-9318

## 【1】現在、火災保険にご加入の方.....

### STEP1

①見積り依頼書  
②火災保険証券(写)  
をFAX又は返送してください。

### STEP2

速やかに見積り書をお送りします。  
見積り内容をご確認ください。

### STEP3

満期が近づきましたら、  
コスモトレードより  
切替のご案内を致します。

## 【2】初めて火災保険にご加入の方.....

### STEP1

見積り依頼書を  
FAX又は返送してください。

### STEP2

速やかに見積り書をお送りします。  
ご加入をご検討ください。

(株)コスモトレードアンドサービス行

E-mail: [cts\\_hoken.kasai@cosmo-oil.co.jp](mailto:cts_hoken.kasai@cosmo-oil.co.jp)

または FAX.03-3798-9416

※下表にご記入の上、現在ご加入の火災保険の証券(写)がありましたら一緒にお送りください。

お客様の情報をご記入ください。

氏名	フリガナ:	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日	社員番号(6桁)
		様	会社名				
住所	フリガナ:						
	〒						
連絡先	■個人 TEL: ( )	■勤務先(内線可) TEL: ( )					

保険の対象についてご記入ください。

保険開始希望日	令和 年 月 日	保険の対象	<input type="checkbox"/> 建物のみ <input type="checkbox"/> 家財のみ <input type="checkbox"/> 建物と家財
物件所在地	フリガナ: 〒		
物件情報	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 職作業<事業の内容>の種別:		
建築年月	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月	物件建物階数(例:地上10階地下1階建てetc.)	地上 階・地下 階建て
建物区分	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 共同住宅	所有形態	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 専有面積・延床面積 m <sup>2</sup>
構造	<input type="checkbox"/> コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 木造(耐火基準要確認) <input type="checkbox"/> れんが造・石造 <input type="checkbox"/> 枠組壁工法建物(2×4等) <input type="checkbox"/> その他(具体的に):		
耐火基準 (要確認資料)	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 耐火建築物 <input type="checkbox"/> 耐火構造建築物 <input type="checkbox"/> 準耐火建築物 <input type="checkbox"/> 省令準耐火建物 <input type="checkbox"/> その他(具体的に):		
家財補償額	家具・家電・服飾品全般が対象となります。100万円単位でご指定ください。		⇒ 万円
建物補償額	持家の場合ご指定ください。土地代は含みません。		⇒ 万円
地震割引 (要確認資料)	建築年月が昭和56年6月以降の場合に、地震保険料の10%を割引くことができる「建築年割引」がございます。 公的機関が発行する建築年を確認できる資料の写しのご提出が必要となります。 地震割引: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
契約期間・給与控除回数	<input type="checkbox"/> 1年契約・12回(月払) <input type="checkbox"/> 1年契約・1回(年払) <input type="checkbox"/> 5年契約・60回(月払) <input type="checkbox"/> 5年契約・5回(年払)		

その他にもご希望や現在の火災保険へのご意見(ご不満)がありましたらご記入ください。

※弊社は複数の保険会社と取引を行っている乗合代理店ですが、弊社推奨販売方針に従い、東京海上日動火災保険株式会社の商品での案内を行っています。

※ご契約にあたっては、必ず「重要事項説明書」をよくお読みください。また、詳しくは「ご契約のしおり(約款)」をご用意しておりますので、必要に応じて、

代理店または東京海上日動火災保険株式会社までご請求ください。「ご契約のしおり(約款)」はホームページでもご確認頂けます。

ご不明な点等ある場合は、代理店または東京海上日動火災保険株式会社までお問い合わせください。

### 【個人情報の取扱いについて】

ご提出いただきました個人情報につきましては、取扱代理店または引受保険会社にて団体扱火災保険、その他の保険の見積、商品のご案内にご利用させていただきます。その他の目的に使用することはありません。