

FAX:045-366-7639

火災保険お見積もりアンケート

お手数ですが、お分かりになる範囲で以下ご記入をお願いいたします。

お名前	男・女	生年月日	大・昭・平	年	月	日(才)
書類送付先住所	(〒 -) (TEL - -)					
火災保険加入住所	(〒 -) (TEL - -)					
ご家族	18歳以上の方(人)			18歳未満の方(人)		
所有形態	建物の購入価格(除く土地代)が分かる場合(万円) 持家 金融機関の住宅ローンの残り期間(なし・あり(年)) 住宅金融公庫等の公的融資利用(返済中・完済済み・利用なし) 賃貸(含む社宅)					
建物形態	一戸建・マンション(総戸数 戸)・アパート(総戸数 戸)					
建築月日	昭和 平成	年	月	延床面積 (専有面積)	m ²	
使用形態	住居のみとして使用 事務所や店舗と兼用 具体的用途()					
建物構造	柱	木骨・鉄骨・鉄骨耐火被覆・鉄筋・鉄骨鉄筋・その他()				
	外壁	スレート・サイディング・コンクリート・木板・モルタル・鉄板・セメント板・ALC版・その他()				
	階数	地上 階、地下 階				
	屋根	瓦・金属板・スレート・カラーベスト・コンクリート・その他()				
	2×4またはプレハブ住宅の場合 メーカー名() 商品名()					
保険期間 (最長ローン残存期間)	年間	年間	支払方法	一括払・5年・毎年払		
ご希望の保険開始日:		月	日	その他:		
省令準耐火構造ですか?				はい・いいえ		
オール電化住宅ですか?				はい・いいえ		
地震保険は必要ですか?(耐震証明書 無・有 耐震等級 3・2・1)				必要・不要		
家財保険は必要ですか?				必要・不要		
1点30万円を超える貴金属・美術品・骨董品類をお持ちですか?				有・無		
洪水等による被害に保険は必要ですか?				必要・不要		
ご家族に喫煙者はいらっしゃいますか?				いる・いない		
どうもありがとうございました。						
お問合せは、株式会社エー・アイ横浜		TEL:045-360-7626		FAX:045-366-7639		E-mail:info@ai-y.com
〒246-0022 横浜市瀬谷区三ツ境1-5-503		www.kasaihoken.co.jp/				

FAXした情報をお近くのAIU代理店に提供することに同意されますか? はい・いいえ