



お見積りご希望の方は、ご記入の上FAXまたはメールにてお送りください。
お電話でのご依頼も承ります。お気軽にご利用くださいませ。

保険お見積り依頼書

ヒューリック保険サービス 個人保険営業部宛
TEL:0120-335-870 FAX:03-3864-5449
E-mail:kojin.new@hulichs.co.jp

お名前	様 (カナ) 様	生年月日	年 月 日
		性別	男・女
ご住所			
日中ご連絡先		FAX	
E-mail		ご希望のご案内方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX

①ご希望の保険	<input type="checkbox"/> 自動車保険 <input type="checkbox"/> 火災保険 <input type="checkbox"/> その他(旅行保険・賠償保険など)
---------	--

②保険開始日(満期日)について	年 月 日	・現在他代理店様でご契約中の場合⇒ご契約の満期日 ・新しくお車購入の場合⇒ご納車予定日 ・物件を取得される場合⇒取得日
-----------------	-------	---

③自動車保険お見積りご希望の場合は、下記ご記入ください。

※車検証・保険証券(現在の補償内容がわかるもの)をお持ちの方は、コピーも一緒にお送りください。

型式		車名		初度登録年月	年 月
主に運転される方の氏名		生年月日		年 月 日	
ご契約者様とのご関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同居のご家族 <input type="checkbox"/> それ以外	免許の色	<input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> グリーン		
家族内で運転される方	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同居の親族・お子様 <input type="checkbox"/> 別居の未婚お子様 <input type="checkbox"/> 別居の既婚お子様				
同居のご家族で最もお若い運転者の生年月日		年 月 日	使用目的	日常・通勤・業務	
現在の等級	等級/事故有期間	年	現在のご契約での保険金請求	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

④火災保険お見積りご希望の場合は、下記ご記入ください。

物件の所在地					
構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> コンクリート	専有面積	m ²	建築年月	年 月
※木造住宅のうち以下該当の場合 ご記入ください。 <input type="checkbox"/> 省令準耐火 <input type="checkbox"/> 準耐火	ご希望保険金額	地震保険		所有区分	
	建物: 万円 家財: 万円	<input type="checkbox"/> 検討したい <input type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/> 一戸建持家 <input type="checkbox"/> マンション区分所有 <input type="checkbox"/> マンション一棟所有 <input type="checkbox"/> 借家(賃借人)	

※建物に関しては、保険会社による評価を基準に、保険金額を設定させていただきます。

■個人情報の取扱いについて

当社(ヒューリック保険サービス㈱)以下同様とします。)は、ご提出いただいた自動車保険証券、車検証、および見積り依頼書にご記載の個人情報をもとに、お客さまのご意向に沿ったプランをご提案させていただきます。ご提案に際し、適切で分かりやすい資料にてご提案させていただくために、ご提出いただいた保険証券、車検証、およびこの見積り依頼書に関する個人情報を、当社が損害保険代理店委託契約を締結している損害保険会社に提供する場合がありますので、予めご同意のうえご提出ください。なお、取得した個人情報を以下の目的で利用する場合がございますので、予めご同意のうえご提出ください。

・当社が取り扱う商品(損害保険、生命保険)および各種サービスの案内または提供