

※募集図面とセットでお送りください。

保険申込書請求シート

下記の建物に入居申込みするにあたり、以下の通り保険申込書を請求します。

入金証明書【 要 ・ 不要 】

保険対象	ふりがな		
	建物名・号室	マンション名	号室
	建物の所在地	〒 □ □ □ - □ □ □ □	
	賃貸契約開始日	月 日	保険料支払い予定日 月 日

お客様情報	ふりがな			ふりがな						
	申込者氏名			入居者	※申込者と異なる場合					
	生年月日	西暦	年	月	日	生年月日	西暦	年	月	日
	連絡先 (携帯)	※SMSが受信可能な携帯番号をご記入ください。				連絡先 (携帯)	※SMSが受信可能な携帯番号をご記入ください。			
	保険申込書送付先住所	〒 □ □ □ - □ □ □ □								

目安の保険コース	合計保険料 (2年分)	家財保険 保険金額	賠償責任保険 保険金額	目安	家財保険金額よりお選びいただき、ご希望の合計保険料より選択してください。 家財保険金は実状に合った金額での設定をお勧めします。 より高額な保険金額をご希望の場合はご希望額をご記入ください。別途ご案内いたします。
	<input type="checkbox"/> 16,800円	340万円	1,000万円	1R/1K	
	<input type="checkbox"/> 19,500円	420万円	1,000万円	1K/1DK	
	<input type="checkbox"/> 23,600円	540万円	1,000万円	1LDK/2K/2DK	
	<input type="checkbox"/> 28,400円	680万円	1,000万円	2LDK/3DK/3LDK	
	<input type="checkbox"/> 31,200円	760万円	1,000万円	それ以上	
	<input type="checkbox"/> 32,500円	800万円	1,000万円	戸建て/家財大量	

ご署名	※保険申込書を請求するにあたり、私の個人情報を保険の申込にのみ使用することを条件に承諾します。
	年 月 日 申込者氏名: _____

- お手続き方法は、受付後、SMS (ショートメール) でご案内いたします。
必ずご確認をお願いいたします。
- 保険料お振込み先口座
三菱UFJ銀行 池袋東口支店 (普通) 2012404 Aライフ(株)
- お振込み名義 『 718 + 保険名義人のお名前 』 でお振込みください。
お問合せはAライフ株式会社 まで Mail : info@alife-ssi.co.jp HP:https://www.alife-ssi.co.jp

CD : 100718

株式会社 TETORA HOME

Tel : 03-5361-8366

担当者 : _____