

FAX

043-332-8735

240820

ハトネッツ少額短期保険 行

家財保険

# 入居予定連絡票

(兼 入居申込人の家財保険に関する意向把握書)

以下の通りご連絡いたしますので、よろしくお願い致します。

①取次店名	担当者名

賃貸契約予定日	20	年	月	日
---------	----	---	---	---

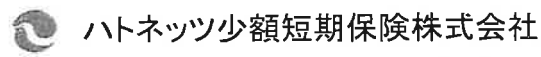
フリガナ		生年月日	(西 曆)	年	月	日
借借人名 (保険契約者)		※ご契約者が法人の場合は記入不要です				
		連絡先携帯				
②住 所	〒					

↓ 保険契約者以外の方が入居される場合にご記入ください

フリガナ		生年月日	(西 曆)	年	月	日
入居者名 (被保険者)		連絡先携帯				

フリガナ		棟番号		部屋番号	
物件名					
③物件所在地	〒				
種 別	<input type="checkbox"/> 戸 建 <input type="checkbox"/> 集合住宅	構 造	<input type="checkbox"/> 木 質 <input type="checkbox"/> 非木質	入居人数 (本人含む)	人
入居予定日	20	年	月	日	

## 賃貸物件への入居を申し込まれる方へ



ご案内の賃貸物件は、借家人賠償責任保険付家財保険への加入が賃貸借契約もしくは賃貸人より推奨されております。ご案内の不動産管理会社は、当社(ハトネッツ少額短期保険株式会社)の取次店として、入居を申し込まれる方の家財保険に係る意向の把握と当社への情報提供を行っております。家財保険に関する募集や契約行為は行いませんので、保険に関するご質問などは当社までお問合せください。

※取次店に設置されている家財保険のパンフレット、重要事項説明書で保険の内容をご確認いただき、下表よりご希望に近いプランと契約期間が記載されている保険料の口にチェックしてください

プラン名	スタンダード(S)			ワイド(W)			
	1人	1人~3人	3人~	1人	1人~3人	3人~	
入居世帯の人数(目安)	1人	1人~3人	3人~	1人	1人~3人	3人~	
目安となる家財の保険金額	~100万円	140~300万円	500万円~	~100万円	140~300万円	500万円~	
家財保険金額	100万円	300万円	500万円	100万円	300万円	500万円	
保険料	2年一括払	<input type="checkbox"/> 15,000円	<input type="checkbox"/> 18,800円	<input type="checkbox"/> 22,400円	<input type="checkbox"/> 16,600円	<input type="checkbox"/> 20,200円	<input type="checkbox"/> 24,000円
	1年一括払	<input type="checkbox"/> 7,500円	<input type="checkbox"/> 9,400円	<input type="checkbox"/> 11,200円	<input type="checkbox"/> 8,300円	<input type="checkbox"/> 10,100円	<input type="checkbox"/> 12,000円

※上記の意向に基づき、保険契約申込書・保険料払込票を当社で作成し、送付させていただきます。

送付先 ①取次店 ②保険契約者住所 ③物件所在地 その他( )

(保険契約者)

年 月 日 ご署名