

証券番号	
印刷連番	

(始期予定日 令和 5年 3月 1日)

お客様 (ご契約者)	ご住所	〒530-8565 大阪市北区西天満 2-4-4			個人・法人区分	個人
	お名前	ABCDE1 セキスイ タロウ 積水 太郎 様			生年月日	
					性別	男性
	連絡先	[電話番号] [E-MAIL]	[携帯電話]	[FAX番号] [E-MAIL(携帯)]		
	勤務先	[勤務先名] [電話(外線)] [E-MAIL]	[電話(内線)]	[勤務先コード] [社員コード]		

記載内容をご確認のうえ「ご契約内容確認欄」にチェックしてください。すべての欄に『はい』をチェックされましたら、ご署名（法人の場合は記名・捺印）のうえ、ご契約をお申込みください。記載内容の訂正が必要な場合は、事前に代理店または弊社までご連絡ください。



★または☆が付された事項は、ご契約に関する重要な事項（告知事項）です。これらの表示が事実と異なる場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご契約を解除することがあります。また、☆が付された事項（通知事項）に内容の変更が生じた場合には、遅滞なく弊社にご連絡ください。ご連絡がない場合はご契約を解除することがあります。ご契約を解除する場合、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。詳細は重要事項説明書をご参照ください。

ご契約内容 確認欄①	保険の対象となる建物や家財等“所有者”は、正しく記載されていますか？	はい	いいえ
被保険者	保険の対象となる建物の所有者 積水 太郎 様 個人・法人区分 個人 賠償責任被保険者 被保険者本人氏名 該当なし		

ご契約内容 確認欄②	保険の対象となる建物（または家財等を収容する建物）の詳細欄の記載事項についてご確認いただきましたか？（特に、“建築年月”、“所在地”、“物件種別”、“構造”、“建物区分”、“区分所有建物区分”、“空家”についてご確認ください。）	はい	いいえ
---------------	--	----	-----

◎建物所有形態に関して弊社で把握したお客様のご意向は以下のとおりです。

建物の 詳細	☆所在地	〒530-8565 大阪市		
	☆物件種別	専用住宅物件	☆職作業	該当なし
	☆耐火基準	---	☆柱（建物構造）	鉄骨造（パルフェ）
	構造級別	T構造	☆建物区分	一戸建住宅
	◎建物所有形態	所有	☆区分所有建物区分	一棟全体
	☆建築年月	令和 5年 3月	☆区分所有建物区分	専有・占有面積
	☆建物付属物	基礎：含みます	☆区分所有建物区分	100.00㎡
		建物階数	地上 2階 地下なし	
		建築価額	4,000万円	
		世帯数		
		基礎：含みます	量・建具・造作：含みます	
		門・塀・垣・屋外設備装置：含みます	物置・車庫・付属建物：含みます	

ご契約内容 確認欄③	再取得価額を基準として以下の方法で算出した、保険の対象となる建物の“評価額”は、正しく記載されていますか？（評価額に土地代が含まれていないかご確認ください。）	はい	いいえ
建物の評価	[評価額] 4,000万円 [評価の方法] 年次別指数法 [評価の根拠] 4,000万円 × 1.00000（建築費倍率） × 1.00000（基礎含む） = 4,000万円		

ご契約内容 確認欄④	ご契約に“適用可能な割引”は、正しく記載されていますか？（適用可能な割引については重要事項説明書をご確認ください。）	はい	いいえ
割引	耐震等級3（50%）		

ご契約内容 確認欄⑤	保険料の“払込方法”についてご確認いただきましたか？	はい	いいえ
保険料の 払込方法等	[払込方法] 口座振替 [払込期日] 保険始期の属する月の翌月振替日 口座振替依頼書、インターネットでの口座振替のお申込み等、弊社所定の方法で口座情報をご提出ください。		

- 払込方法を訂正される場合、払込期日が変更となる場合がありますのでご注意ください。
- 振替日は原則26日（休業日の場合は翌営業日）です。
- 自動継続特約がセットされているご契約の場合、保険期間によっては自動継続時に保険料を口座振替できない場合があります。

ご契約内容 確認欄⑥	“他の保険契約等の有無”をご確認いただきましたか？他の保険契約等がある場合、下記に正しくご記入ください。 ※他の保険契約等とは、この保険契約以外にご契約されている、保険の対象を同一とする保険契約や共済契約をいいます。	はい	いいえ
★他の保険契約等	無		