

被災調査 及び 保険申請支援依頼書(工事なし)

※本依頼書をご提出の上、お電話にてお申込のご連絡を頂いた時点で、正式に受付となります※

- ① 被災調査の結果、災害が確認できた場合は、保険会社へ申請する事を約束して頂きます。
- ② 保険申請の結果、申請が認められず保険金が支払われない場合がございますのでご了承下さい。
※②において、保険金が支払われない場合は、一切費用はかかりません。
- ③ 保険申請の結果、保険金が支払われた場合は、支払われた保険金の総額(臨時費用保険金、残存物取り片付け費用保険金等も含む)に____%乗じた額をお支払して頂くことを約束して頂きます。

私は上記①～③項目について確認、了承の上、被災調査及び保険申請支援を依頼致します。

保険 契約者 署名欄	平成 年 月 日	フリガナ 氏名	①	年齢 歳
	住所			
	連絡先	携帯電話:	固定電話:	
同意人	フリガナ 氏名	①	保険契約者から見た続柄	
	住所			
	連絡先	携帯電話:	固定電話:	

調査物件所在地				
竣工年月	年 月	建築面積(坪数)	㎡(坪)	
築年数	年	階 数	地上 階 / 地下 階	
「屋根」の形状	切妻 / 寄棟 / 入母屋 / その他()			
「屋根材」の種類	和(洋)瓦 / スレート瓦(カラーベスト/コロニアル) / その他()			

◆ ご用意頂くもの ◆

- ① 保険証券コピー(両面) <必ず本依頼書と合わせてご提出下さい>
- ② 建築図面コピー(立面図・平面図) <用意できる場合、調査当日に担当者へお渡し下さい>

- ①. 雨漏り箇所が有りますか? 現在有る・過去に有った(年 月頃)・無い
- ②. 「屋根」の修繕工事をした事が有りますか? 有る(年 月頃)・無い
- ③. 「建物」の増築工事をした事が有りますか? 有る(年 月頃)・無い
- ④. 住宅ローンの返済が有りますか? 有る・無い
- ⑤. 保険料の滞納が有りますか、または質権設定されていますか? 有る・無い
- ⑥. 保険会社へ災害申請をした事が有りますか? 有る・無い

<紹介者記入欄>

特約店名:	担当者名:	直通電話:	
 一般社団法人 災害事故保険申請支援協会		TEL: 047-703-7118	<調査不可曜日・時間帯>
http://saigai-shinsei.or.jp		FAX: 047-703-7046	
住所: 千葉県松戸市幸田3-51			

※紹介者は、本依頼書のコピーをお客様へ必ずお渡し下さい。