

火災保険あんしんマップ

ご契約内容確認書

ご提出用①
(弊社控)

証券番号

お手数ですが、「あんしんマップ」に沿って申込書記載内容をご確認の上、各項目にチェックmarkしていただき、お客様(ご契約者)ご署名欄にご署名くださいようお願いいたします。

ご確認にあたりご不明な点や疑問点がございましたら、代理店・扱者または弊社まで問い合わせていただかか署名欄の右側の空欄にご記入ください。

以下の内容が保険期間中に変更となつた場合には、代理店・扱者または弊社までご連絡ください。

各項目につき申込書に記載された内容と照らして正しい場合は「はい」、異なる場合や不明な場合は「いいえ」にチェックmarkしてください。
(*1)印の「いいえ」項目にチェックされた場合は、申込者の訂正が必要になります。ご提出前に必ず代理店・扱者または弊社までご連絡ください。

1 保険の対象は「建物」ですか?「家財」ですか?「建物と家財」ですか?

お客様が火災保険で守りたい「もの」と一致していますか?

 はい いいえ*

2 保険の対象は①「どこ」にありますか?②「どなた」のものですか?

申込書に記載された所在地や所有者が正しい住所、所有者になっていますか?

 はい いいえ*

3 保険の対象になる建物④は「どのような用途」でお使いですか?

(※) 家財のみ保険の対象となる場合は、家財を貯蔵する建物もいります。以下同様です。

申込書に記載された用途(用法)はお客様の建物の実際の用途と一致していますか?

(※) 例えば、住居のみに使用している場合は「専用住宅」、マンション等の集合住宅である場合は「共同住宅」、店舗と住居が併存している場合は「店舗併用住宅」です。

 はい いいえ*

4 保険の対象である建物の構造(柱・外壁・床・屋根)は「どのような建築材料」で出来ていますか?

申込書に記載された建築材料は正しいですか?また、適用された構造級別は正しいですか?

 はい いいえ*

5 保険料割引が適用できるような燃えにくい性能や燃えにくくする設備がありますか?

お客様のご契約に適用できる割引は、【ご参考資料】等でご確認いただけましたか?

 はい いいえ*

6 保険の対象となる建物・家財等の全体の価格は妥当ですか?

ご契約に適用する評価の基準(新価・時価)の選択は正しいですか?ご確認いただいた「評価額」は妥当ですか?

 はい いいえ*

7 ご契約金額(保険金額)は評価額に応じた設定になっていますか?

申込書に記載された保険金額は、上記⑥の金額と比較して高すぎたり低すぎたりしておらず妥当ですか?

また、他の火災保険や共済へのご加入の有無をお申出いただきましたか?

 はい いいえ*

8 「補償内容」、「保険金をお支払い出来ない場合(免責事由)」等をご確認いただけましたか?

ご加入いただく商品で保険金をお受け取りいただける事故の種類等、補償内容についてご確認いただけましたか?

また、特約を付帯している場合には、その内容についてご確認いただけましたか?

 はい いいえ*

9 地震保険へのご加入をご検討いただけましたか?ご加入される場合は、契約条件をご確認いただけましたか?

地震保険にご加入される場合には、重要事項説明書(2ページ)の「地震保険の契約概要のご説明」をご確認いただけましたか?

 はい いいえ*

10 その他、申込書に記載されている内容に間違いはありませんか?

上記の確認の他、申込書に記載されている「保険期間」「払込方法」等は正しいですか?

 はい いいえ*

11 「重要事項説明書」の中でご不明な点がないか、ご確認いただけましたか?

重要事項説明書には、ご契約にあたり特に重要な事項が記載されており、特に「II. 注意喚起情報のご説明」には「主な免責事由」等お客様にとって不利益となる情報や「告知義務・通知義務等」が記載されています。ご確認いただけましたか?

今まで弊社でご契約いただいた場合にご確認ください。

現在加入しているご契約について「所在地」「用途」「建築材料または適用する構造級別の設定」、「割引の適用」および「評価額・保険金額の設定」に間違いはありませんでしたか?

*上記確認のうち、特に★が記載されている部分についてご確認ください。「ある」に記載された場合、疑問に感じられた点や再確認されたい点を下欄に記載いただけます。代理店・扱者または弊社まで必ずご連絡ください。

現在加入しているご契約について、確認事項のうち(番号

]について確認したい点があります。詳細は下記のとおりです。

 ない ある*

団体扱・集団扱契約の場合にのみご確認ください。

「団体扱」・「集団扱」でご契約いただける条件に合致していますか?

「重要事項説明書(5ページ)」をご確認の上、お客様(契約者)・所有者様(被保険者)が「団体扱」または「集団扱」でご契約いただける条件にすべて合致する場合には「はい」、合致しない場合には「いいえ」にチェックください。

 はい いいえ*

【お客様(ご契約者)ご署名欄】上記の内容を確認しました。

平成 年 月 日

ご署名(法人の場合は記名・捺印をお願いします。)

その他ご不明な点や疑問点があればご記入ください。

(代理人の場合は契約者との関係(続柄)をご確認ください。(該当に○))

配偶者

親

子(満20歳以上)

成年後見人

*代理人の方が署名された場合は確認いただいた内容をご契約者様にご説明いただきますよう、お願い申し上げます。