

まもりす倶楽部 資料請求依頼書 兼 見積依頼書

紹介機関

ご希望される項目に をお付けください。

まもりす倶楽部の詳細資料を希望する。枠内にご記入ください。

貴社名	フリガナ		
ご担当者様名	フリガナ 姓	名	
住所	フリガナ 〒		
T E L		F A X	
事業者届出番号		メールアドレス	
		@	

見積りを希望する。お見積りをご希望の方は下記の項目をご記入ください。

入会希望月 西暦 年 月 1 日

◆見積りを希望する保険

団体 保険 制度	建設工事保険	<input type="checkbox"/> 加入する	<input type="checkbox"/> 加入しない	
	請負業者賠償責任保険 (施設賠償責任保険セット)	<input type="checkbox"/> 保険金額3億円プラン	<input type="checkbox"/> 保険金額5億円プラン <input type="checkbox"/> 加入しない	
	事業活動総合保険 (傷害プラン)	<input type="checkbox"/> プランA 死亡保険金 500万円	<input type="checkbox"/> プランB 死亡保険金 1,000万円	<input type="checkbox"/> プランC 死亡保険金 1,000万円 使用者賠償
		<input type="checkbox"/> プランD 死亡保険金 1,000万円 使用者賠償 雇用慣行賠償	<input type="checkbox"/> 加入しない	
	<input type="checkbox"/> 上乗せプラン(死亡保険金1,000万円)を追加する		※2022年度新商品	
	被害トラブル弁護士費用保険 (争訟対応費用保険)	<input type="checkbox"/> 加入する	<input type="checkbox"/> 加入しない	

※PL保険(生産物賠償責任保険)はまもりす倶楽部に加入いただくことで自動加入となります。

※金額は1万円単位まで正確にご記入ください。

直近会計年度の年間完成工事高		億				万円 (税込み)
直近会計年度の年間売上高 <small>※傷害プラン・被害トラブル弁護士費用保険に加入する場合</small>		億				万円 (税込み)

【HP】

現在加入している保険との比較を希望する。

現在加入している補償内容が分かる書類をFAXもしくはE-mail(mclub@mamoris.jp)にて送付ください。

アンケートにご協力をお願いします。該当するものにをお付けください。

Q.まもりす倶楽部をお知りになったきっかけはなんですか?	<input type="checkbox"/> 弊社営業担当からのご案内	<input type="checkbox"/> まもりすまい保険申込窓口(事務機関)からのご紹介	<input type="checkbox"/> ホームページ、セミナー等
------------------------------	---------------------------------------	---	---------------------------------------

「個人情報の取扱いについて」ご提出いただいた資料請求依頼書 兼 見積依頼書の個人情報について、取扱代理店(住宅保証機構株式会社)および損害保険契約を締結している引受保険会社に提供することをご同意のうえ、ご記入くださいますようお願いいたします。