

証券番号 D696925124

印刷連番 E348457-4



(始期予定日 令和 8年 4月20日)

お客様 (ご契約者)	ご住所	〒444-2136 愛知県 岡崎市 上里 3丁目 4番地2 ツキタビル1A	個人・法人区分	個人
	お名前	サンプル オーナー サンプル オーナー 様	生年月日	平成10年10月10日
			性別	男性
連絡先	[電話番号] [E-MAIL]	[携帯電話] 090-1111-1111 [E-MAIL(携帯)]	[FAX番号]	
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	保険の対象となる建物や家財等の“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 の所有者	サンプル オーナー 様	個人・法人区分 個人
	賠償責任等 被保険者の 本人氏名	該当なし	

ご契約内容 確認欄	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”、“住居区分”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	〒444-0907 愛知県 岡崎市 小針町 2丁目 1番地7 リブ・ビープル		
	リスク判定	[判定用住所] 愛知県 岡崎市	[水災等地区区分] 4等地	
	物件種別	専用住宅物件	職作業	該当なし
	耐火基準	該当なし	柱(建物構造)	鉄骨造
	構造級別	T構造	建物区分	共同住宅
	建物所有形態	所有	住居区分	常時居住者のいる住居
	建築年月	平成28年10月	建物階数	地上 2階 地下なし
	建物付属物	基礎:含みます	畳・建具・造作:含みます	門・塀・垣・屋外設備装置:含みます
太陽光パネル	なし	物置・車庫・付属建物:含みます		

建築年月欄に建築確認書類等の建築確認年月ではなく建物完成年月を指定いただくことで、保険料が安くなる可能性があります。詳細は重要事項説明書をご確認ください。

ご契約内容 確認欄	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] 3,740万円	[評価方法] 年次別指数法	
	[評価の根拠] 2,650万円 × 1.41000(建築費倍率) × 1.00000(基礎含む) = 3,737万円		

ご契約内容 確認欄	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	地震建築年割引(10%)		

ご契約内容 確認欄	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、払込期日が変わること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。

ご契約内容 確認欄	“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		

有の場合には会社名・保険種類・保険の対象・保険金額を記載してください。


0216-AE01-08063-202505

補償内容の確認 お客様のご意向・情報に基づき、以下のプランをご案内します。ご契約を希望されるプランに を付けてください。ご希望に沿わない場合は募集人にお申し出ください。

証券番号 D696925124
印刷連番 E348457-4

○ おすすめプラン1 ○ おすすめプラン2

保険期間 始期日 令和 8年 4月20日 午後 4時から

更新特約 有・無 

満期日(午後4時まで) 住まいの保険 地震保険
令和13年 4月20日 (5年間) 令和13年 4月20日 (5年間)
令和13年 4月20日 (5年間) 令和13年 4月20日 (5年間)

Table with columns for insurance types (住まいの保険, 地震保険) and amounts (建物, 家財).

Table with columns for compensation content (補償の有無, 免責金額) for various disaster types (火災, 風災, etc.).

プラン共通特約

Table with columns for special conditions (特約) and other special conditions (その他の特約).

Table with columns for insurance fees (保険料) and 1-time payment amounts (1 回分保険料).

ご契約内容確認欄 ご契約を希望されるプランについてはご意向に沿った“保険の対象”、“保険期間”、“支払限度額(保険金額)”、“補償内容(免責金額・特約を含む)”となっていますか? はい いいえ

ご契約内容確認欄 重要事項説明書についてご確認いただきましたか? (特に、“保険金をお支払いしない主な場合”、“告知義務・通知義務等”、“補償の重複に関するご注意”(*)についてご確認ください。) *例えば、このご契約に個人賠償責任補償特約を付帯される場合で、他に同種のご契約をされているとき等、補償範囲が重複することがありますのでご注意ください。 はい いいえ

ご契約内容確認欄 地震保険の“ご加入の有無”、ご加入の場合は“ご契約内容”およびご契約の対象が“居住用建物または家財(高額貴金属等を除く)であること”をご確認いただきましたか? はい いいえ

地震保険確認欄 ご確認不要です。

Table with columns for agreement terms (ご契約のしおり), insurance certificates (保険証券), and renewal terms (次回更新時).

申込書および重要事項説明書により契約内容が意向に沿ったものであることを確認しました。普通保険約款、特約およびサービスの利用規約が適用されることを承認のうえ、保険契約を申込みます。重要事項説明書、クーリングオフ説明書を受領し、個人情報の取扱いについても同意します。

契約者ご署名欄 印字内容の訂正 (有) ご契約内容確認日(申込日) 令和 年 月 日

お客様記入欄 () <電話募集> <受付時分> 令和 年 月 日 時 分 <受付者> <領収日> 令和 年 月 日

Table with columns for applicant information (募集人氏名), agent information (営業店, 代理店), and contract details (契約取扱募集人).

社内手続欄 受付 新規 自己契約 満期一覧表示メモ 特殊 必要書類 口振依頼書、地震割引資料