



火災保険の見積りを希望される方は下記をご記入いただき、
コープ保険サービスまで送信ください。

FAX **092-483-1568**



下記の見積依頼書は、郵送でもご依頼
いただけます。また、お電話での見積
り時にもご利用いただけます。
ご郵送先/〒812-0011
福岡市博多区博多駅前
2-20-1 大博多ビル4階
ご連絡先/0120-42-3400

コープ保険サービス **賃貸用 家財の保険** 見積希望シート

依頼日 年 月 日

1. 組合員さんについてご記入ください

お名前									組合員番号								
ご住所	〒 -		ご自宅の電話番号		-		-										
			ご自宅のFAX番号		-		-										
			日中のご連絡先		-		-										
ご家族構成	■世帯主 歳		■大人 人		■子ども 人		(18歳未満)										

2. 現在のご加入状況をご記入ください

加入有無	加入している 満期日： 令和 年 月				加入していない				
(加入中の方のみ) 現在、ご加入中の保険金額はおいくらですか？									
家財	万円				借家人賠償	万円			

3. ご希望の項目をお選びください

家財	万円				借家人賠償	万円			
地震保険	希望する		希望しない		水災	希望する		希望しない	
払込方法	1年契約：一括払・月払(12回分割払)				()年契約：一括払・年払	※2年~5年			

4. 建物についてご記入ください

種類	一戸建て住宅		マンションタイプの集合住宅		アパートタイプの集合住宅				
構造	木造		鉄骨造		鉄筋コンクリート		その他()		
延床面積	㎡		坪		建築年月	昭和・平成・令和		年 月	

5. その他 ご要望やご質問等ございましたらご記入ください。

※コープ保険サービスにご提供されました個人情報につきましては、コープ保険サービスが委託を受けている保険会社の各種商品やサービスの案内・提供・維持管理を目的として利用致します。

※お客様の個人情報につきましては、コープ保険サービスが責任をもって管理・運営します。



スマートフォンからでも、お見積りできます。



※左記
二次元コードに
アクセス
してください