



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/T812-0011
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 **住まいの保険** 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？			
建物	万円	家財	万円

3. ご希望の項目をお選びください

建物	万円	家財	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
支払方法	1年契約：一括払・月払 (12回分割払)		5年契約：一括払・年払		

4. 建物についてご記入ください

種類	一戸建て住宅	分譲マンション	店舗併用住宅		
構造	木造	省令準耐火	鉄骨造	鉄筋コンクリート	その他 ()
延床面積	m ²	坪	建築年月	昭和・平成・令和	年 月
(購入予定の方) 建物購入金額	万円 (土地代を除く)				

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。※お客さま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。
耐火・耐震・免震などの確認書をお持ちの場合はご用意ください。



※左記
二次元コードに
アクセス
してください