

まもりす倶楽部 資料請求依頼書

★ご希望される項目に チェックをお付けください。

★ 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						
住所	〒						
TEL				FAX			
事業者届出番号・登録番号							
お見積りをメールで希望される方はご記入ください。							@

★ 見積りを希望する。見積りをご希望いただける方は下記項目もご記入ください。

① 入会希望月 西暦 年 月 1日 ※中途加入の場合まもりす倶楽部は毎月15日までの受付分について翌月1日から2019年4月1日までを保険期間とします。

② 見積りを希望する保険 ご希望される項目に チェックをお付けください。

請負業者賠償責任保険 (施設所有管理者賠償責任保険セット) 保険金額3億円プラン 保険金額5億円プラン

建設工事保険 建設工事保険

事業活動総合保険 (傷害プラン) プランA 死亡保険金500万円 プランB 死亡保険金1,000万円 プランC 死亡保険金1,000万円 使用者賠償責任

※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。

直近会計年度の年間完成工事高				億				万円(税込)
直近会計年度の年間売上高 <small>(事業活動総合保険に加入する場合のみご記入ください。行われている全ての事業の合計の売上高となります。)</small>				億				万円(税込)

★ 現在加入している保険との比較を希望する。

現在加入されている補償内容がわかる書類をFAXもしくはMail (mclub@mamoris.jp) にて送付ください。

【アンケート】お手数ですが、アンケートにご協力をお願いします。*該当するものに チェックをお付けください。

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? 弊社営業担当 () まもりすまい保険申込窓口 (事務機関) からの紹介 その他(ホームページ、セミナー等) ()

「個人情報の取扱いについて」

まもりす倶楽部は、ご提出いただいた資料請求依頼書にご記載の個人情報を損害保険契約を締結している損保ジャパン日本興亜に提供することをご同意のうえ、資料請求書にご記入ください。