

木住協工事総合保険 見積依頼書

下記のとおり、木住協工事総合保険の見積を依頼します。

会員会社名 代表者名	フリガナ		
住所	フリガナ 〒		
ご担当者		部署・役職	
TEL		FAX	

保険期間	年	月	日	午後4時 から 2022年4月1日午後4時まで
------	---	---	---	-------------------------

◎下表に把握可能な最近の会計年度(1年間)の数値をご記入ください。(千円未満切り捨て)

把握可能な最近の会計年度(1年間)	
年 月 日 ~ 1年間	
①完成工事高・売上高	※ 千円
②支給材料の金額合計	※ 千円
③対象外工事の完成工事高	※ 千円
④合計 (①+②-③)	※ 千円

※請負金額に支給材料の金額が算入されていない場合はその金額を「②支給材料の金額合計」にご記入ください。
 ※保険の対象に建売住宅を含める場合はその建売住宅の建設に関わる費用を加算したものを「①完成工事高・売上高」にご記入ください。
 ※対象外工事の金額が算入されている場合はその金額を「③対象外工事の完成工事高」にご記入ください。
 ※金額は千円単位でご申告ください。千円未満の端数処理は切り捨ててお願いします。

◎ご希望の加入内容を選択してください。

工事物件の補償	工事中の損害賠償責任	引渡後の損害賠償責任		プラン
○	○	○	⇒	(A)
○	○	×	⇒	(B)
○	×	×	⇒	(C)
×	○	○	⇒	(D)
×	○	×	⇒	(E)

○損害賠償責任補償の限度額(プランA、B、D、Eの場合必ず選択してください。)

	1億円	2億円	3億円	5億円
コース	(1)	(2)	(3)	(5)

○メンテナンス期間に関する特約 (プランA~Cの場合にセットできます。)
 ○受託物損壊補償特約 (プランA、B、D、Eの場合にセットできます。)
 ○地盤崩壊危険補償特約 (プランA、B、D、Eの場合にセットできます。)

希望する <input type="radio"/>	希望する <input checked="" type="radio"/> 標準 <input type="radio"/> 3倍型 <input type="radio"/>	希望する <input type="radio"/> 標準 <input type="radio"/> ワイド <input type="radio"/>
----------------------------	--	---

【お問い合わせ先】

木住協工事総合保険事務局:株式会社新都心エージェンシー(担当:村松、浅原)

TEL:03-3345-7682 FAX:03-5323-7765