

お名前：  
NAME

ご住所：  
ADDRESS

会社名：  
COMPANY

役職名：  
TITLE

電話番号 自宅：  
TELEPHONE HOME

勤務先：  
WORK

ファックス：  
FAX

《住宅情報》 RESIDENCE INFORMATION

住宅の種類 Residence Type	<input type="checkbox"/> 一戸建 House	<input type="checkbox"/> タウンハウス Townhouse	<input type="checkbox"/> アパート Apartment
建築構造種類 Construction Type	<input type="checkbox"/> 煉瓦 Brick	<input type="checkbox"/> 木造 Frame	<input type="checkbox"/> 耐火構造 Fire Resistive
消火栓までの距離 Distance to Fire Hydrant	<input type="checkbox"/> 150m以下 less than 492 feet	<input type="checkbox"/> 300m以下 less than 984 feet	<input type="checkbox"/> 300m以上 more than 984 feet
消防署までの距離 Distance to Fire Station	<input type="checkbox"/> 3km以下 less than 1.86 miles	<input type="checkbox"/> 5km以下 less than 3.1 miles	<input type="checkbox"/> 5km以上 more than 3.1 miles

《補償内容》 COVERAGES ご希望の補償内容がありましたらご記入ください

If you have some other coverage requests, please write them down.

<input type="checkbox"/> 家財(衣類、家具、電気製品等) Personal Property (Clothes, Furniture, Electric Appliances, etc.)	\$20,000	<input type="checkbox"/> 臨時医療費(家族を除く) Medical Payment (Excluding your family members)	\$2,000
<input type="checkbox"/> 臨時生計費 Loss of Use	\$4,000	<input type="checkbox"/> 自己免責額 Deductible	\$250 (It might be \$500, depending on the state.)
<input type="checkbox"/> 個人賠償保険 Personal Liability	\$300,000	<input checked="" type="checkbox"/> 新品再調達価格補償 Replacement Cost	Included

《高額貴重品》 VALUABLE ARTICLES

宝石・毛皮・貴金属品等、高額貴重品をお持ちの方は詳細を記入してください。  
If you have valuable jewels, fur goods, precious metals or etc., please write the details down.

品名 Name of Valuable Articles	金額(\$5,000以上の品物には、鑑定書が必要です。) An Amount of Money (You need to have a written statement of an expert opinion, if its value is more than \$5,000.)

アンブレラ保険 | Request a Quotation  
見積依頼書 | FOR UMBRELLA INSURANCE

自動車の台数・社有車を含む  
Number of Auto(s) - includes Company Car \_\_\_\_\_

25歳以下のドライバーの有無  
Drivers under 25 years old  はい Yes  いいえ No

米国内の所有・賃貸住宅の数  
Number of Residence(s) in the U.S. \_\_\_\_\_

補償金額  
Policy Limit 1 2 3 4 5 (miles)  
Please circle one.

お見積りのご依頼にあたり保険契約義務はございません。ご質問等につきましては弊社1-800-619-5788まで、ご連絡下さい。  
尚、実際のご契約につきましては、保険会社のお引き受け基準に従わせて頂きますのでご了承下さい。