

ホームオーナー保険見積依頼書

申請者の情報

お名前:		
住所:		
市:	州:	Zip Code:
会社名:	役職:	
電話番号:	勤務先:	
ファックス:	Eメール:	
現住所の居住期間:		

追加情報

住宅ローン会社名:		
住所:		
市:	州:	Zip Code:
ローン番号:	電話番号:	

アンダーライティング情報

(該当の箇所に印か情報をご記入ください)

- 建物は建設中ですか? はい いいえ
- 敷地内でビジネスを営んでおりますか? はい いいえ
- 敷地内にプールが設置されてますか? はい いいえ
- 犬のペットをお持ちですか? はい いいえ
- 現在ホームオーナーの保険にご加入中ですか? はい いいえ
ご加入の保険会社名:
- 過去5年以内にホームオーナーの保険を解約、引き受け却下、更新却下をされたことがありますか? はい いいえ
- 過去5年以内にホームオーナーの事故報告されたことがございますか? はい いいえ

住宅の情報

- 建物の建設された年 年
- 建物のスタイル Ranch Cape Code Colonial
Victorian その他
- 屋根の資材 Shingle Wood Tile Slate
その他
- 主な暖房資源 Gas Electric Oil その他
- 外壁のタイプ Siding Vinyl Siding Aluminum/Steel/Hardboard
Siding Wood/Clapboard/Cement Fiber/Shingle
Brick Veneer Brick/Masonry/Adobe
Stucco - Authentic Stucco - Synthetic
- 基礎のタイプ Slab Basement
- 浴室の数 Full 数 1/2 数
- 建物の階数 階建
- リビングの総面積 Square Feet
- 建物のタイプ 一棟建 二家族建
- 火災、盗難のセキュリティーに加入されてますか？ いいえ はい
ご加入の会社名：

補償内容

建物の価格	\$	<input type="text"/>	家財	\$	<input type="text"/>
			(衣類、家具、電化製品等)		
個人賠償責任額	\$	<input type="text"/>	医療補償額	\$	<input type="text"/>