公益社団法人 全国調理師養成施設協会 会員様向け

送付先FAX：**03-5332-3961**

火災補償プラン 見積り依頼書

1 対象となる学校の所在地	都 道 府 県　　市 区 町 村	
2 建物の構造・面積 例：鉄筋コンクリート造、鉄筋耐火被覆造等	構造	面積 m^2
3 保険金額 • 建物：新築価額 • 什器備品（机・ロッカー・パソコンなど）：時価額	建物 千円	什器備品 千円
4 建物の建築年・階数	建築年 年　月　日	階数 地上　階 地下　階

※対象となる建物が複数ある場合には、全ての建物について上記情報をご連絡ください。
（上記項目が満たされていれば、用紙はフリーフォームで構いません）
建築年、構造、建物所在地等によっては地震補償制度へのご加入ができない場合もありますので予めご了承ください。
御見積りには 3 ～ 5 営業日かかります。余裕を持っての御見積り依頼を何卒宜しくお願い致します。

法人名・学校名	TEL　FAX
ご担当者氏名	

現在、他の火災保険にご加入の方は、保険証券コピーを添えて FAX をお願いします。

- このチラシは、補償の概要を説明した補足説明資料です。
  詳しくは商品パンフレット「店舗総合保険」および「約款」「重要事項説明書」をご参照ください。
  なお、ご不明点については、下記取扱代理店または弊社までお問い合わせください。
- 弊社で引受けの判断を行なわせていただきますので、ご希望にそえない場合がございます。ご了承ください。

お問い合わせ・取扱代理店

株式会社 出雲保険（ウェルフェア事業部）
〒169-0074 東京都新宿区北新宿 1-8-17
ヒジカタビル 7F
TEL 03-5332-3960 FAX 03-5332-3961

引受保険会社

Chubb 損害保険株式会社（チャブ保険）東京支店
〒141-8679 東京都品川区北品川 6-7-29
ガーデンシティ品川御殿山
www.chubb.com/jp

CHUBB®