

火災保険見積依頼書 兼 保険代理店紹介同意書

株式会社LIXILホームファイナンス 殿

損保ジャパンパートナーズ株式会社 殿

私は火災保険の提案を受けるため、以下の事項につき同意します。

1. 火災保険の提案を受けるため、株式会社LIXILホームファイナンスより損保ジャパンパートナーズ株式会社の紹介を受けること。
2. 紹介に際して株式会社LIXILホームファイナンスが有する、火災保険見積に必要な情報を損保ジャパンパートナーズ株式会社に提供すること。
3. 損保ジャパンパートナーズ株式会社が私の保険の契約情報を株式会社LIXILホームファイナンスに共有すること。

以上

西暦 年 月 日

(ご住所)

(ご署名)

(ご連絡先)

※日中連絡をお受けできる携帯電話番号などの連絡先をご記入ください

※平日9時～17時のなかで、連絡をお受けできるご希望の時間帯に
チェックを入れてください

- 9:00～10:00 10:00～11:00 11:00～12:00
 12:00～13:00 13:00～14:00 14:00～15:00
 15:00～16:00 16:00～17:00