



ヨット・モーターボート 総合保険見積依頼書

ご依頼日

年 月 日

■ アミかけ部分は必須項目です。

| | | | | |
|--------|-------------------|---|-----|-------|
| お客様情報 | フリガナ | | | |
| | ご住所 | 〒□□□□-□□□□ | | |
| | フリガナ | | | |
| | 会社名 または ご氏名 | | | |
| | 所有者 | <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 共同 | お電話 | () - |
| | 携帯 | - | FAX | () - |
| E-mail | 法人の場合 担当者 | | | |

| | | | | | | |
|------|--------------|--|-------|------------------|---|---|
| 船舶情報 | 種類 | <input type="checkbox"/> ヨット <input type="checkbox"/> モーターボート <input type="checkbox"/> 水上バイク | | 種類 | <input type="checkbox"/> 家庭用(レジャー用) <input type="checkbox"/> 業務用 <input type="checkbox"/> 営業用 | |
| | ヨットの場合 | <input type="checkbox"/> 8m以下 <input type="checkbox"/> 8m超~13m以下 <input type="checkbox"/> 13m超 | | ボート ジェットの場合 | <input type="checkbox"/> 50馬力以下 <input type="checkbox"/> 50~100馬力 <input type="checkbox"/> 100馬力超 | |
| | メーカー艇種 | (例：ヤマハPC41など) | | 船名 | (例：大漁丸など) | |
| | 機関の種類 | <input type="checkbox"/> 船外機 <input type="checkbox"/> 船内外機 <input type="checkbox"/> 船内機 | | 搭載エンジン メーカー馬力 | (例：ヤマハ500馬力×2基など) 馬力× 基 | |
| | 定員数 | 名 | 保管場所名 | | 保管状態 | <input type="checkbox"/> 陸置 <input type="checkbox"/> 海上係留 |
| | 購入時 艇体価格 | 万円 | 年式 | 年 | 特別な 装備品 | (例：ジャイロ) |
| | 安全割引 対象項目 | <input type="checkbox"/> AIS装備 <input type="checkbox"/> マリンVHF装備・国際VHF無線設備搭載 <input type="checkbox"/> BAN契約船 <input type="checkbox"/> JSAFセールナンバー表示艇 | | | | |

| | | | | | |
|-----------------|-------------------------------|--|-------------------|---|-------------|
| 保険 見積り 内容 | 船体の保険 | <input type="checkbox"/> 加入希望 <input type="checkbox"/> 加入しない | 船体を加入する 時の希望金額 | (希望金額がなければ 当社標準価格を設定 します) 流通価格 | 万円 |
| | 賠償責任保険 | <input type="checkbox"/> 1億円 <input type="checkbox"/> 3億円 <input type="checkbox"/> 5億円 (免責金額1,000円、水上バイクは10,000円) | | | |
| | 搭乗者(1名当り) 傷害保険 | <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 1,000万円 <input type="checkbox"/> 2,000万円 <input type="checkbox"/> 3,000万円 <input type="checkbox"/> 5,000万円(最大1億円) | 希望 搭乗数 | (キャプテン含む) 名 | |
| | 捜索救助 費用保険 | <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 100万円 <input type="checkbox"/> 200万円 | | | |
| | 保険見積り 提出方法 | <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 持参 | 希望の保険 加入年月 | 年 月 | 保険料 支払方法 |
| 紹介 マリーナ等 | 前年度 ヨット・ボート保険に 加入されていた方 | | 前年保険会社 | 船体事故 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | |

【保険加入時必要書類】

- 1.船舶検査証書(表面コピー) 2.船舶検査手帳(表・裏面コピー) 3.保険申込書 4.保険料

【個人情報のお取り扱いについて】

当社は、業務上必要な範囲内、かつ適法で、公正な手段により個人情報を取得します。

当社は、保険会社より保険募集業務の委託を受けて取得した個人情報を、当該業務に必要な範囲内で利用します。

また、お見積り及びサービスの提供等、当該業務の遂行に必要な範囲で利用します。それら以外の他の目的に利用することはありません。

下記宛て、FAXをお願いいたします。

FAX:086-276-6838

お問い合わせは・・・TEL:086-276-7001

E-mail s.i.c@luck.ocn.ne.jp



株式会社山陽保険センター
Sanyo Insurance Center Co.,ltd.