

全国簡易郵便局連合会 会員の皆さま限定

集団扱

火災保険

災害が増えています！
あなたの火災保険は大丈夫ですか？



火災



破裂・爆発



落雷



水災、ゲリラ豪雨



土砂災害



雪災

集団扱以外のご契約の一時払保険料と比べ、**保険料が約5%お得！**
(地震保険には適用されません)

特徴
1

局舎も、ご自宅も、
ご加入いただけます！



©2024 JP損保サービス(株)

特徴
2

業務用設備・什器への
備えも可能！

特徴
3

貸与されている物の
賠償リスクの備えも可能！



🎁 新規お見積りで
もれなく粗品プレゼント！

🎁 ご加入で
もれなく「選べるギフト」プレゼント！

お見積り ご希望の方は裏面をご覧ください。

お見積り依頼書

お見積りをご希望の場合は、「1.基本情報」と「2.お見積り希望内容」をご記入のうえ【取扱代理店】までご郵送または、FAX送信ください。

1.基本情報

フリガナ		生年月日	S・H
氏名			年 月 日
フリガナ		フリガナ	
自宅住所	〒	簡易局名	
電話番号	自宅 () -	携帯 () -	

2.お見積り希望内容

※ご加入中の火災保険がある場合は、保険証券コピーを一緒にご提出ください。

ご希望の補償内容【必須】	<input type="checkbox"/> 局舎の補償	<input type="checkbox"/> 建物の損害に備えたい	<input type="checkbox"/> 業務用の設備・什器等の損害に備えたい
	<input type="checkbox"/> 自宅の補償	<input type="checkbox"/> 建物の損害に備えたい	<input type="checkbox"/> 家財の損害に備えたい
	<input type="checkbox"/> 自宅兼局舎の補償	<input type="checkbox"/> 建物の損害に備えたい	<input type="checkbox"/> 家財の損害に備えたい
		<input type="checkbox"/> 貸与されている物の損害に備えたい (単独でのご加入はできません)	
		<input type="checkbox"/> 業務用の設備・什器等の損害に備えたい	
		<input type="checkbox"/> 貸与されている物の損害に備えたい (単独でのご加入はできません)	
物件住所【必須】	<input type="checkbox"/> 自宅住所と同じ <input type="checkbox"/> 自宅住所と異なる※異なる場合は、物件の所在地をご記入ください。		
	〒		
建物情報【必須】	①建築年	〔 S・H・R 年 月 築 〕	
	②延床面積	〔 m ² 〕	
	③構造	〔 <input type="checkbox"/> コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他 [] 〕	
	④建物占有形態	〔 <input type="checkbox"/> 所有 <small>所有者が契約者と異なる場合はご記入ください。</small> [] <input type="checkbox"/> 賃貸 〕	
	⑤最下階数	〔 階 〕	
保険金額【必須】	<input type="checkbox"/> 局舎 ⇒	〔 <input type="checkbox"/> 建物 万円 <input type="checkbox"/> 〈業務用〉設備・什器等 万円 〕	
	<input type="checkbox"/> 自宅 ⇒	〔 <input type="checkbox"/> 建物 万円 <input type="checkbox"/> 〈生活用〉家財 万円 〕	
地震保険【必須】	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	※局舎のみの建物、業務用設備・什器等に地震保険はセットできません。	ご希望プラン <input type="checkbox"/> 標準補償 <input type="checkbox"/> 充実補償

火災保険のご相談・見直しについてお気軽に【取扱代理店】までお問合せください。

集団扱契約について

集団扱契約にご加入できるのは次の条件を満たす場合に限りです。

保険契約者	全国簡易郵便局連合会の会員 (ただし、個人受託者に限りです)
記名被保険者	保険始期日時点において、次のいずれかに該当する方となります。 1. 保険契約者 2. 保険契約者の配偶者 3. 「保険契約者またはその配偶者」の同居の親族 4. 「保険契約者またはその配偶者」の別居の扶養親族 5. 「保険契約者またはその配偶者」の別居の非扶養親族。ただし、次の①、②の条件を満たす場合に限りです。 ①上記1.~4.の方が、上記5.の方と共有する物件を保険の対象とする場合 ②上記1.~4.の方が使用し、上記5.の方が所有する物件を保険の対象とする場合

なお、次のような場合には当該制度の対象外となります。その際、翌保険年度から払込方法および保険料が変更となりますので、あらかじめご了承ください。

- 退職等により全国簡易郵便局連合会の会員でなくなった場合
- 集団において引受保険会社で集団扱特約をセットしてご契約いただく保険契約者の数が10名未満となった場合など、集団と引受保険会社との間で締結している集金契約が解除される場合

個人情報のお取り扱いについては、ホームページ記載のプライバシーポリシー (https://www.jp-sonpo.co.jp/info/privacy_policy.html) をご覧ください。このチラシは保険の概要を説明したものです。詳細は商品パンフレット等をご確認ください。

【取扱代理店 <郵送先>】JP損保サービス株式会社

〒102-0074 東京都千代田区九段南4-7-15 JPR市ヶ谷ビル4F

TEL : 0120-900-517 (受付時間 : 平日10 : 00~17 : 00)

FAX : 03-5226-2488

HPはこちら



【引受保険会社】三井住友海上火災保険株式会社

202409-AHE63D