



Hasegawa Insurance Agency, LLC.

年 月 日

個人保険見積依頼書

PERSONAL INSURANCE INFORMATION

お名前 (Name)		(Last)	(First)
ご住所 (Address)		* County	
会社名 (Employer) 住所 (Address)			
役職 (Title)			
電話番号 (Telephone) Home		Work	Fax
保険開始希望日 (Effective Date)		E-Mail Address	
独身 (Single) 既婚 (Married) (Oで囲む)		男性 (Male) 女性 (Female) (Oで囲む)	

運転者情報 * 御既婚の方は配偶者がこちらにいらっしゃる予定でなくても情報が必要となります。またお子様は13歳以上の方は全員ご記入ください。

運転者 (夫、妻、子供)	Driver	# 1	# 2	# 3
名前 Name				
性別 Sex 男性(M) 女性 (F)				
生年月日 Date Of Birth				
アメリカ/国際 運転免許証番号 U.S Driver's License Number				
ソーシャルセキュリティーナンバー Social Security Number				
既婚 (M) 独身 (S)				
通算免許取得期間 Years Licensed 米 (日本での期間)必ずご記入ください	___ 州 年 (年)	()	()	()
米国内での事故・違反(スピード違反、 飲酒運転等)の詳細と日付(過去5年間) Date(s) of Violation(s) and Accident(s) * 違反、事故等がある方は、お引き受け出来ない 場合がございますのでご了承ください。				

* 以上の説明は概要ですのでさらに詳しい契約条件等については当店までお問い合わせください。

Tel: (770) 509-9896 / FAX: 678-384-9867

1240 Johnson Ferry Place, Suite F-10, Marietta, GA 30062



Hasegawa Insurance Agency, LLC.

年 月 日

自動車情報 (Vehicle Information)

自動車 Vehicle	#1	#2
年代 Year		
メーカー名 Make		
車種 Model		
型式 Body Type(○で囲む)	Sports car / Sedan / Minivan Pickup Truck / SUV	Sports car / Sedan / Minivan Pickup Truck / SUV
車体番号・シリアル番号 VIN#		
用途 Usage (○で囲む)*	To From Work(通勤) Pleasure(私用) Commercial(商用)	To From Work Pleasure / Commercial
通勤距離(片道)Mile From Work	10mile / 15mile 以下 / 15mile 以上	
主たる運転者のお名前 Principal Driver		
ローン又はリース会社・住所 ローン、リース番号		
お車の装備(○で囲む)	Air bag(1or2) , Anti-theft , ABS	Air bag(1or2) , Anti-theft , ABS

*P の場合、社有車(Company Car)をお持ちですか。 Y / N お車の車種、年式:

補償内容(Coverage)ご希望の補償内容がありましたらご記入ください。

(希望項目にXを入れてください。) Xは加入に必要な補償

X	対人賠償(一人/一事故) Bodily Injury	(アンブレラ保険加入に必要な補償額) \$500,000(1人に付)/500,000(1事故に付)	\$500,000/\$500,000
X	対物賠償 Property Damage	\$100,000	\$100,000
x	無保険者障害保険 Uninsured Motorist	\$500,000/\$500,000 \$100,000(対物 免責\$250)	
	搭乗者障害保険 Medical Payment	\$5,000	
X	車両保険免責額(衝突) Collision Deductible	\$500	\$500
X	車両保険免責額(衝突以外) Comprehensive	\$500	\$500
	レンタカー費用	\$30 per day 30days (\$900 Max)	
	ロードサイド緊急対応サービス	事故や故障でのトラブル対応(牽引、ガス欠 一上がり、鍵の綴じ込み、パンク等)	

現在保険をお持ちの方(Current Carrier Information)

現在加入の保険会社名(Current Carrier)	
保険有効期限(Expiration Date)	

* 以上の説明は概要ですのでさらに詳しい契約条件等については当店までお問い合わせください。

Tel: (770) 509-9896 / FAX: 678-384-9867

1240 Johnson Ferry Place, Suite F-10, Marietta, GA 30062



Hasegawa Insurance Agency, LLC.

年 月 日

家財保険(テナント)保険見積依頼書

お名前 Name			
家族の人数		保険開始日 Effective date	
電話 Home	Work	Fax	

住宅情報(Residence Information)

住居タイプ Residence	一戸建て(House)	タウンハウス(Town House)	アパート(Apt.)
建物構造 Construction	レンガ(Brick)	木造(Frame)	鉄筋コンクリート(Masonry)
消火栓までの距離 Distance to fire Hydrant	150m 以下	300m 以下	不明
消防署までの距離 Distance to fire station	3km 以下	5km 以下	不明
アパートの場合	ゲート Y / N	マネージャー Y / N	セキュリティー Y / N

補償内容(Coverage)ご希望の補償内容がございましたらご記入ください。

家財 Personal Property (衣類、家財、電気製品等)	\$20,000 Minimum	
個人賠償 Personal Liability	\$500,000	\$500,000
臨時医療費用 Medical Payment	\$5,000	
臨時生計費 Loss of Use	Personal property の 20%	N/A
免責額 Deductible	\$250	
高額貴重品 Scheduled Personal Property (宝石、毛皮、貴金属等) 鑑定書が必要となります	総補償金額 : \$ Value: \$ Value:\$	

アンブレラ保険見積依頼書 (ご希望補償額: 1Mil or 2 Mil) 免責 1,000ドル

一次保険	質問事項	回答
不動産/Real Estate	借家、バケーションホーム等の数?	
	上記物件がすべて保険に加入していますか?	Yes/No
自動車/Automobile	オートバイ、社用車も含む全ての車の台数?	
	家族の免許保持者数?	
	全ての車のは上記の賠償に加入していますか?	Yes/No
レクリエーション車/ Recreational Vehicle	スノーモービル、ジェットスキー等の数?	
	全ての乗り物は上記の賠償に加入していますか?	Yes/No
ボート、船/ Water Craft	所持しているボートの詳細を下記に記入して下さい。	
	全てのボートは上記の賠償に加入していますか?	Yes/No
他担保危険/Additional Exposure	自宅での仕事(自宅営業の場合)の詳細を記入して下さい。	

* 以上の説明は概要ですのでさらに詳しい契約条件等については当店までお問い合わせください。

Tel: (770) 509-9896 / FAX: 678-384-9867

1240 Johnson Ferry Place, Suite F-10, Marietta, GA 30062