

## 『リビングF I T』お申込み要領

### 1. 保険申込書の印字内容についてご確認ください。

**保険申込書の各Stepの『確認事項欄』1から5の印字内容をご確認ください。**

印字訂正が必要な場合は、お問い合わせ先までご連絡ください。

法人様名義でご契約の場合、法人代表者（もしくは締結権限者）名が必須となります。  
保険申込書に印字されていない場合は、法人役職名と氏名（フリガナを含む）を補記してください。

**ご確認後、各Stepの『確認事項欄』の「はい」に（✓）チェックしてください。**

『確認事項欄』が「いいえ」の場合は、お問い合わせ先までご連絡ください。

保険申込書の印字は、原則として、依頼書に記載された漢字とさせていただきますが、  
保険会社のシステム上、**外字に対応できない漢字があります**ので、ご了承ください。

保険期間につきましては、賃貸借契約日またはご依頼日を基準に印字しておりますが、  
保険料着金日が保険始期日以降となった場合は、着金日に訂正させていただきます。

**保険約款は地球環境保護のため原則としてWeb約款とさせていただきますが、  
冊子の約款をご希望の場合は、『約款閲覧確認欄』の「はい」に×印をして、「いいえ」に  
（ ）印をしてください。**

### 2. 保険申込書にご署名（法人様の場合は押印）ください。

**『申込人ご署名欄』と『地震保険ご確認欄』の2ヶ所にご署名してください。**

地震保険をセットされる場合は『申込人欄』のみ1ヶ所にご署名してください。

法人様名義でご契約の場合は、各『押印欄』に代表印を押印してください。

代表者以外が締結権者の場合は、締結権限役職者法人印で押印してください。

### 3. 保険申込書をご返送ください。

**保険申込書は同封の返信用封筒で弊社保険課宛へ必ずご返送ください。**

保険料のお振込だけで保険申込書のご返送がない場合は、保険契約の成立とはなりません。

保険申込書の内容についてご不明な点がある場合は、お問い合わせ先までご連絡ください。

### 4. 保険料をお振込みください。

**別紙『リビングF I T』保険料振込先口座をご確認してください。**

（注）保険料の全額が別紙保険料振込先口座に着金する前に生じた事故については、  
保険金をお支払しません。

お問い合わせ先

< 所在地 > 〒163 0405 東京都 新宿区 西新宿 2 - 1 - 1 新宿三井ビル

< 名称 > 三井住友海上火災保険株式会社代理店  
三井不動産レジデンシャルリース株式会社 契約監理部 保険課

< フリーダイヤル > 0 1 2 0 - 3 1 2 - 6 9 0 （平日9:30～17:30 土・日・祝祭日休み）