

「テナント向け損害保険のご紹介連携」のご提案

弊社はビジネス領域の総合サービス企業として、店舗や事業に役立つ様々なアイテムやソリューションを提供しております。

この度、事業者向けを専門とした損害保険代理業に参入し、新たに店舗を開業されるお客様へ向けた店舗向け損害保険の取り扱いを開始いたしました。

事業を営まれるすべてのお店に損害保険の契約が必要です。

私たち USEN は、事業者であるお客様と共に歩んできた経験から、万一の事故や災害による損失を補償できるようお客様に見合ったリスクコンサルティングをすることができます。

開業時のテナント契約を機に加入が必要となる損害保険を通じて、お客様と真剣に向き合える機会を得られることが、私たちの大切な目的です。

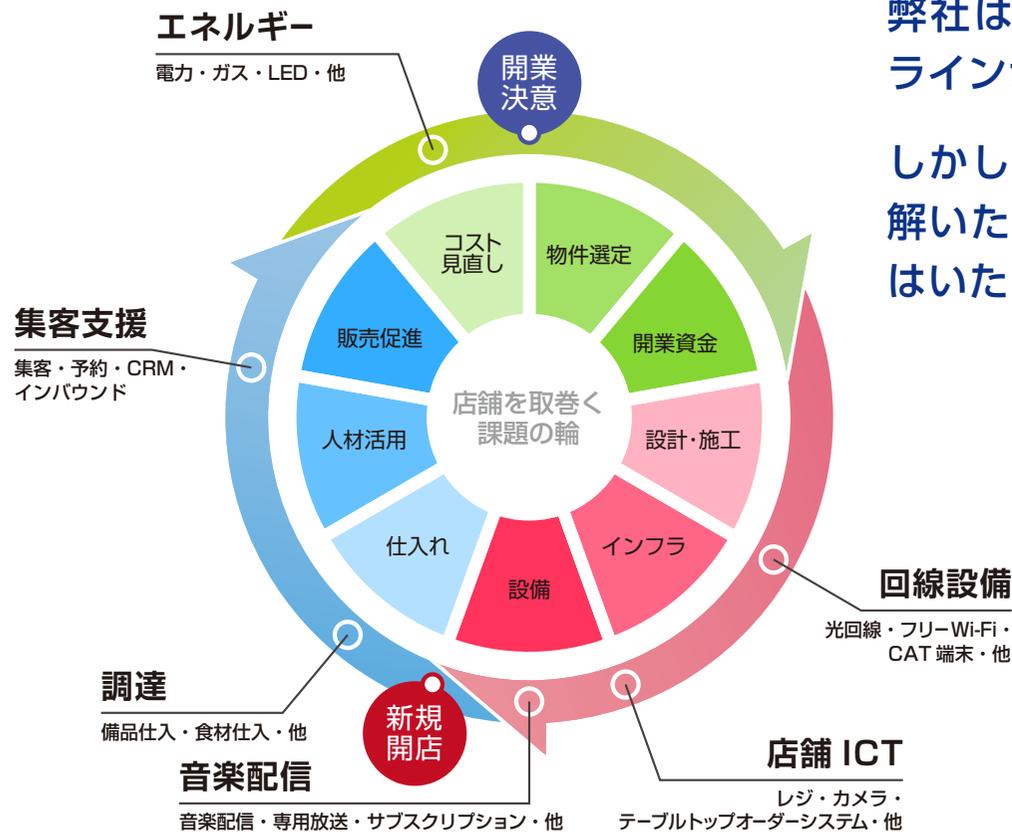
不動産事業者様との提携を通じて、お客様より信頼を得ることをお約束いたします。

不動産業に従事される貴社と弊社との親和性について

不動産業者様と弊社は、テナントに入居される借主様は、両社にとって同じお客様でありながらも、新規開業までのプロセスにおいて協業関係をもって連携するケースが少ない状況です。

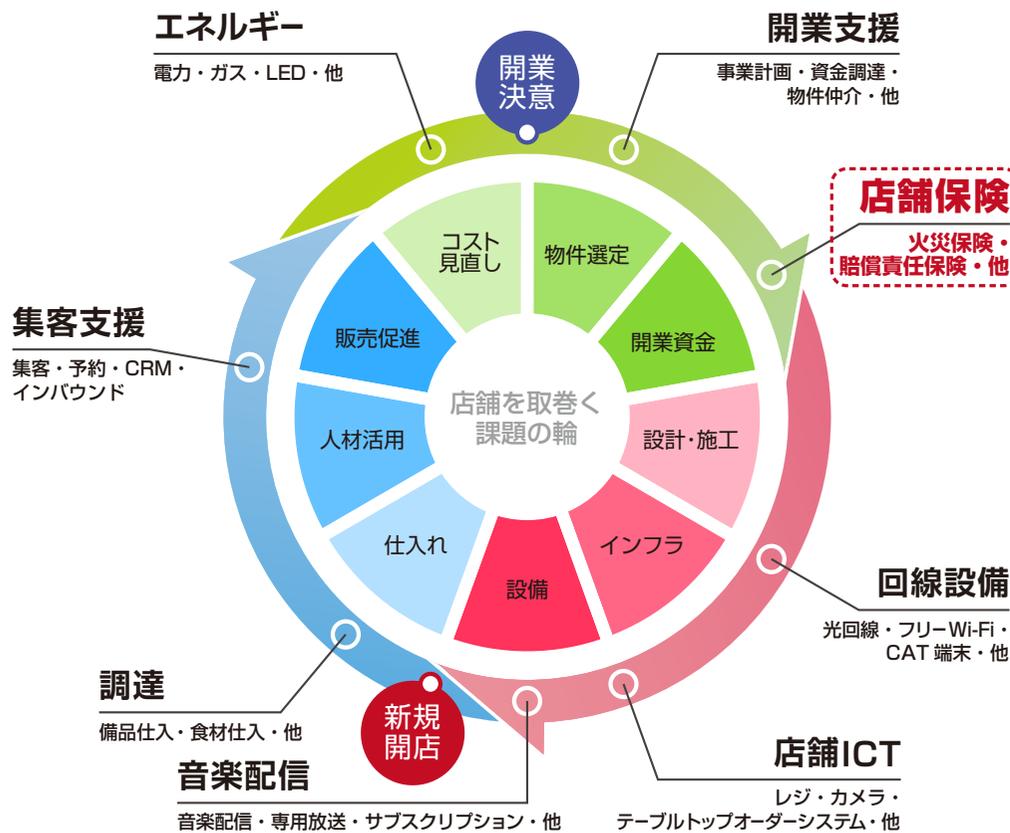
弊社は、音楽放送の専門事業者から、店舗に役立つ様々なラインナップを取り扱う総合サービス企業を目指しています。

しかしながら、もっとも関係を深めたい不動産業者様にご理解いただけるような親和性のあるサービスの取り扱いにまではいたっておらず、関係性の構築が遅れておりました。



店舗のバリューサークル (店舗保険の取り扱い)

当社は、開業準備からその後の運営にいたるまで、それぞれの段階に応じてビジネスのサポートをおこなう総合サービス企業を目指しています。



店舗開業の一番早い段階でお客様と接する不動産業者様と密接な関係値を構築することのできる、店舗向け保険の取り扱いを開始しました。

店舗運営における事業リスクを正しくお客様に伝え、業種業態に見合った補償の保険をご提案いたします。

! 保険の紹介を通じて、貴社への大きなメリットを創出いたします。

当社との提携メリット

不動産関連事業者様

保険の加入を促すだけで高額な紹介謝礼に

■ テナント契約時に必ず加入が必要な損害保険を、弊社に紹介ください。

店舗のリスクコンサルティングとして、業種業態に見合った最適な保険の提案をいたします。
 ※貴社の指定保険代理店になります

■ 保険の紹介がテナント賃貸契約と同タイミングであれば！

保険以外にも様々なサービスを弊社スタッフにより案内することができます。
 その場合、保険の紹介謝礼に加え、契約となった各種サービスの謝礼も全て対象としてお支払い致します。

店舗事業主様

ワンストップで各種サービスの手配が可能

■ テナント契約から店舗の開業、その後の安定運営に至るまで、弊社がバックアップいたします。

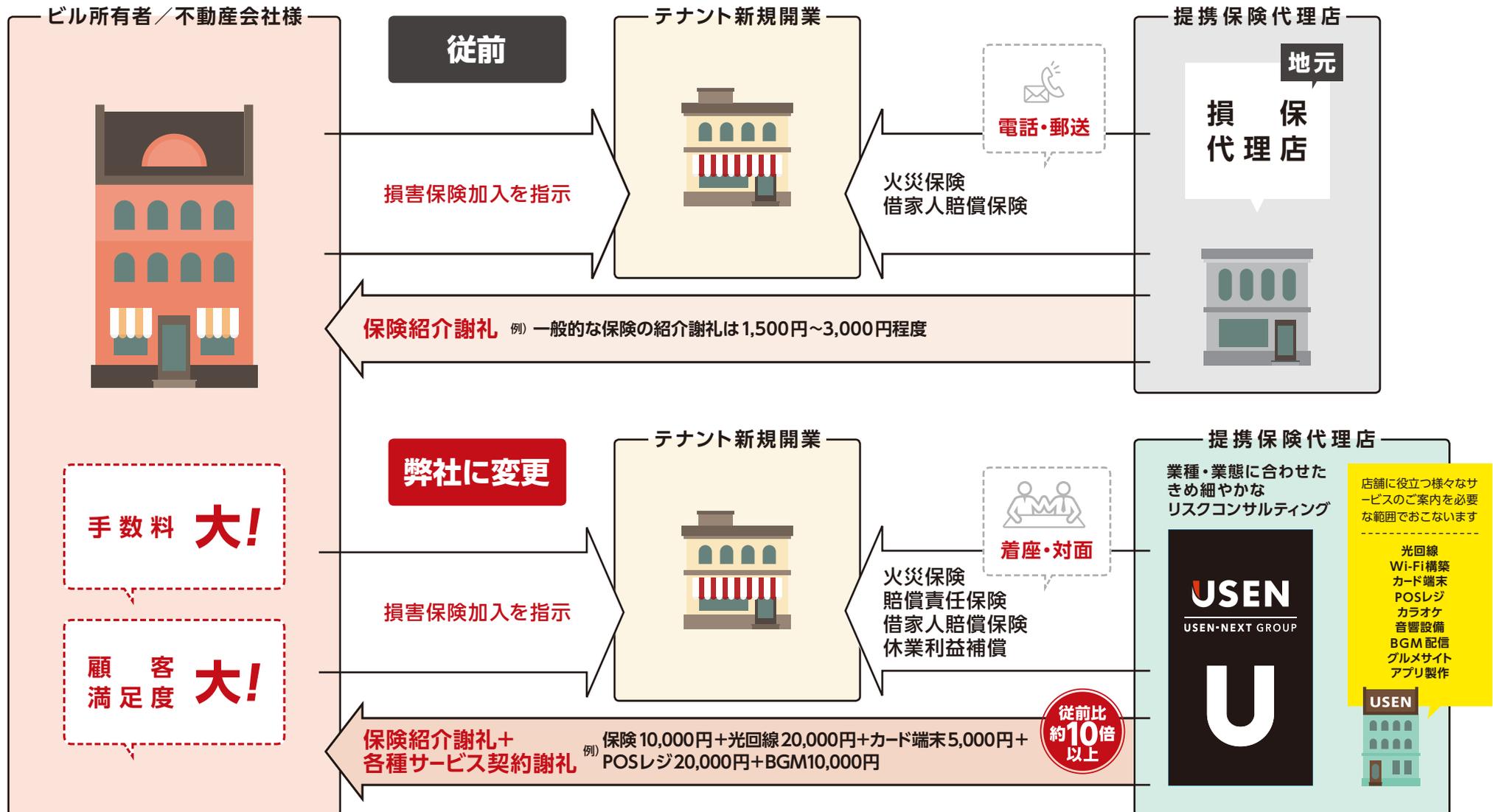
事業主様が、様々な業者やサービスを独自で手配するのは至難です。
 店舗に必ず必要なインフラ（光回線やクレジットカード端末）の手配だけでも承ります。

■ 手配が遅れることにより発生する弊害を事前に回避。

内装工事が終わった後に、光回線やスピーカーの配線をおこなう場合、ケーブルが露出となってしまうケースが散見されます。早いタイミングで手配をおこなうことで設計業者様との事前打ち合わせが綿密にできます。

当社との連携によるメリットの事例

貴社の提携保険代理店を当社に変更した場合



パートナー手数料のご案内

パートナー手数料

対象	商品・サービス	単位	パートナー手数料
事業者向け	業務用 BGM サービス	契約	10,000 円
	OTORAKU	契約	10,000 円
	当社指定のカラオケ機種	台数	30,000 円
	USEN SPOT	契約	3,000 円
	NTTフレッツ光	契約	20,000 円
	USEN PAYGATE (CAT 紹介含む)	店舗	5,000 円
	USEN♪LTE (単体)	契約	3,000 円
	Uレジ FOOD	契約	20,000 円
	Uレジ FOOD TTO	契約	20,000 円
	Uレジ BEAUTY	契約	20,000 円
	Uレジ HEALTHCARE	契約	20,000 円
	Uレジ STORE	契約	20,000 円
	Uリザ BEAUTY	契約	5,000 円
	Uレコ	契約	5,000 円
	事業者向け損害保険	店舗	10,000 円
	高圧電力	供給場所	25,000 円
	低圧電力	供給場所	3,000 円
	UPLink	契約	20,000 円
	USEN キッズコーナー DVD	店舗	5,000 円
	LED 照明レンタルサービス	店舗	5,000 円
飲食店向け	ヒトサラ	契約	10,000 円
	SAVOR JAPAN	契約	5,000 円
歯科医院向け	デンタル・コンシェルジュ スタンダード	契約	30,000 円
	デンタル・コンシェルジュ WEB 掲載	契約	10,000 円

販売奨励金

6か月間のポイント数	販売奨励金額
3 ~ 5 ポイント	ポイント数 × 1,000 円
6 ~ 11 ポイント	ポイント数 × 2,000 円
12 ~ 17 ポイント	ポイント数 × 3,000 円
18 ~ 23 ポイント	ポイント数 × 5,000 円
24 ~ 29 ポイント	ポイント数 × 10,000 円
30 ポイント以上	ポイント数 × 15,000 円

パートナー手数料 (毎月) + 販売奨励金 (6か月毎)

損害保険の手数料は、契約時に 1 回謝礼金としてお支払い致します。保険契約の更改時は、顧客とのコンタクト取得から更新手続きに至るまで、全て当社がおこなうため、謝礼金の対象とはなりませんのでご了承ください。貴社は、顧客管理の手間が省け、簡便な紹介行為のみとなります。

実際の事例に基づいた、貴社の想定手数料試算

弊社で実際にご案内した開業店舗の各種契約状況と謝礼金

新規オープン店		成約率						謝礼金
都道府県	業種	損保	光回線	カード端末	BGM	集客サイト	レジ	
		46.7%	26.7%	60.0%	13.3%	20.0%		
東京都	焼肉店	契約	契約	不要	契約	不要	契約	60,000円
千葉県	美容室	契約	契約	他社手配済	契約	不要	他社手配済	40,000円
愛知県	居酒屋	契約	契約	契約	契約	契約	契約	75,000円
北海道	雑貨店	契約	不要	不要	不要	不要	不要	10,000円
神奈川県	レストラン	契約	不要	契約	契約	不要	不要	25,000円
静岡県	スナック	契約	不要	不要	契約	不要	不要	20,000円
千葉県	美容室	契約	他社手配済	他社手配済	不要	不要	不要	10,000円
兵庫県	バー	契約	不要	契約	不要	不要	不要	15,000円
富山県	居酒屋	契約	契約	契約	契約	不要	契約	65,000円
東京都	中華料理店	契約	不要	不要	不要	契約	不要	20,000円
大阪府	カフェ	契約	他社手配済	他社手配済	契約	不要	他社手配済	20,000円
愛媛県	レストラン	契約	契約	不要	不要	不要	不要	30,000円
滋賀県	ラーメン店	契約	不要	不要	契約	不要	不要	20,000円
沖縄県	カレー店	契約	契約	不要	契約	不要	不要	40,000円
北海道	ネイルサロン	契約	契約	他社手配済	不要	不要	不要	30,000円

※不動産会社・管理会社様より、物件の鍵を引き渡す前のタイミングでご紹介をいただいております。

1顧客あたりの平均謝礼金

▶ 32,000円

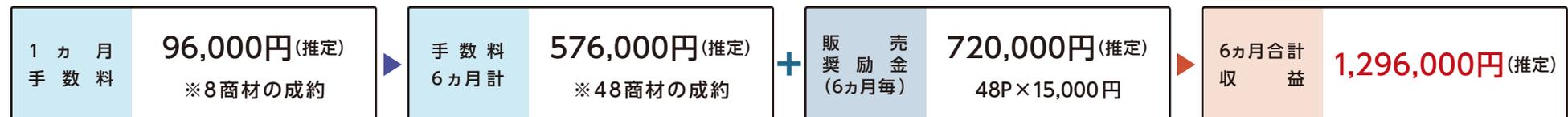
15案件の累積謝礼金

▶ 480,000円

15案件の契約商材数(P)

▶ 40商材

上記の事例に基づき、貴社が月間3案件の保険紹介をした場合



物件引き渡し前のお客様を月に3件ご紹介いただくだけで大きな収益に!

取り扱い保険商品

事業者向けテナント総合保険
お店のあんしん保険

USEN少額短期保険



お店のリスクをまとめて補償する損害保険として「お店のあんしん保険」をご案内しております。
弊社グループの USEN 少額短期保険株式会社が引受保険会社となります。

「お店のあんしん保険」は、お客様の声やニーズをベースに開発したお店のための保険です。
ほとんどの事業者さまのご加入が可能で、特に飲食業、理美容・サロン業の補償が充実しております。

お店にとって本当に必要な保険として保険料・補償内容に他社との差別化を図ります。

損保ジャパン日本興亜



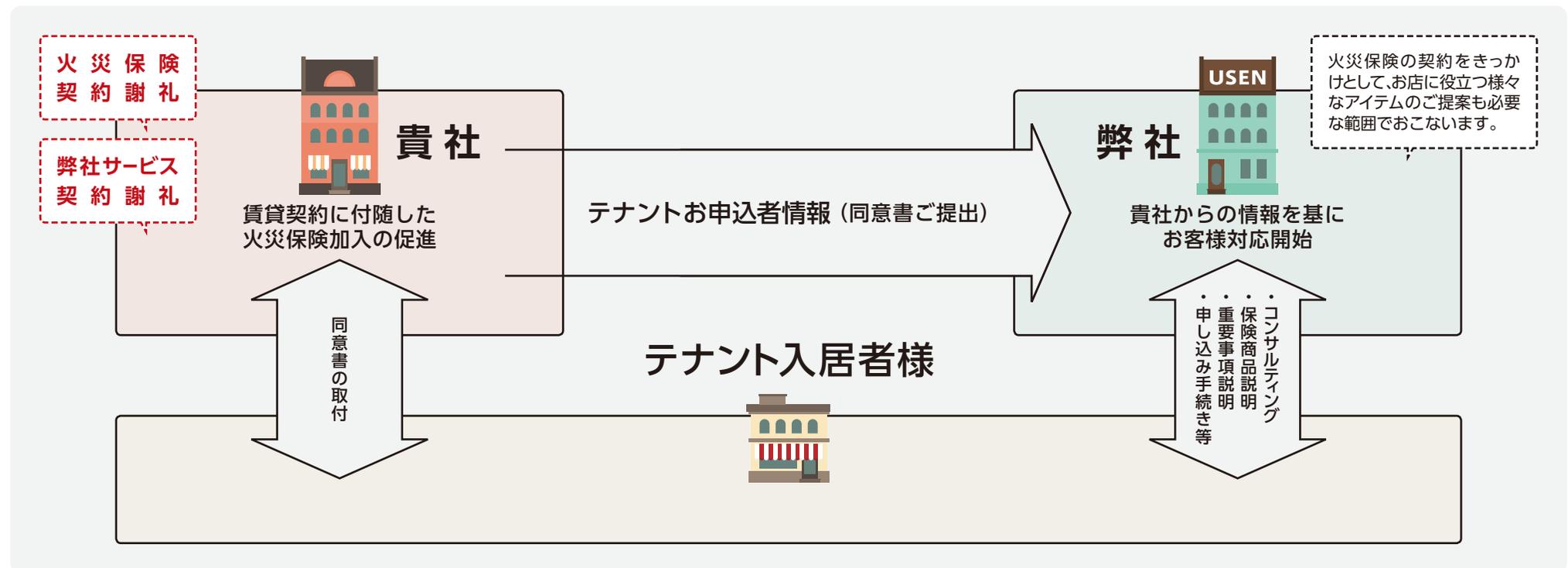
大手損害保険会社の損保ジャパン日本興亜の保険も取り扱い可能です。
火災保険・賠償責任保険をはじめ、事業活動におけるさまざまな保険のご提案が可能です。

店舗向け保険における連携のご提案

貴社はテナントビルに入居されるテナント様に対して火災保険の加入を義務付けていると存じます。

貴社におきましては、特に借家人賠償責任の補償において重要視されていることかと思いますが、USENでは、借家人賠償は当然のことながら、事業活動全般において様々なリスクを補償する保険を勧めることが可能ですので、テナント様の安心と信頼を得られることは基より、事業活動を長きに渡り継続に導く助力となることを目指しております。

弊社、USEN に新規開業のテナント様をご紹介いただくためのフローをご提案いたします。



損害保険ヒアリングシート兼 情報取り扱い同意書の取り付け

テナント申込者から下記ヒアリングシートをお取り付け頂くとスムーズです。
保険相談に必要な情報ヒアリングとお客様情報を保険代理店である弊社に提供
する同意を、1枚の書面で完結ができます。(シートはFAXまたはメールにて弊社へお送りください。)

相談・内容説明を希望する損害保険にチェックして頂きます。(設備什器補償・借家人賠償は、「加入要」として事前チェック済。)

保険相談にあたり、テナントの売上高(新規出店の際は見込売上高)、業種をご記入して頂きます。*売上高は、賠償保険を提案する際に必要となります。

・保険相談・内容説明のために保険代理店の紹介を受けること。
・ヒアリングシート記載情報及び御社保有の情報を保険代理店へ提供することについて同意した旨、ご署名頂きます。

損害保険ヒアリングシート 兼 情報取り扱い同意書

このテナント申込に際し、弊社が提供している損害保険の取扱い、事業活動に必要な損害保険の各種相談や保険内容の説明・提案等をおこないます。つきましては、ご相談・内容説明もご希望される損害保険へのチェック及び、下記「確認・同意事項」に同意の上、ご同意の旨を明記し、本シート下部の欄へ記入をお願いします。

<事業活動に必要な損害保険の種類>

【**新加入**】 **物損補償** (テナント内の什器備品が火災、暴風・雹害、地震・噴火、水災、水漏れ、盗難、その他偶発的な事故で被害を受けた際の補償)

【**新加入**】 **借家人賠償責任補償** (テナントに貸付した建物の借家人による賠償)

休業損失補償 (火災や水災が原因で、テナントが休業した際の補償)

業務遂行・施設賠償責任補償 (お客様の請求やテナントの管理不足が原因で、お客様がけがや障害を負った際の補償)

生産物賠償責任補償 (生産で提供した商品が原因で、お客様がけがや障害を負った際の補償)

その他 保険についての相談

【**店舗売上高**】 _____ 【**業種(業務内容)**】 _____

* 新規出店の際は見込売上高

万円

◆損害保険紹介代理店◆
株式会社USEN
所在地：東京都港区北青山三丁目1-2(本社) 連絡先：0120-117-440

◆確認・同意事項◆

貴社が「入江」の各種相談・保険内容説明及び提案のため、上記損害保険代理店(以下、紹介代理店と記載)の紹介を受けること。

本席に記載されている情報及びテナント申込に際して弊社が提供した情報、紹介代理店に提供し、損害保険の各種相談・案内・提案等を行うこと。

紹介代理店が提供した情報も、必要に応じて、その他損害保険へ提供すること。

本席への同意は、紹介代理店が提供する損害保険に関する取扱いの有無は、弊社のテナント申込者情報に同意するものではありません。

上記の損害保険代理店が保費集約の観点で提供(保険契約内容)も、弊社が上記代理店と提携すること。

本シートは、損害保険代理店の紹介のため、弊社による保険勧誘行為ではありません。

【同意日】 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご所属センター
(氏名または
会社名)

ご担当者名： _____

(会社の場合)
ご連絡先： _____

<弊社使用欄>

紹介票(弊社⇒USEN)

連絡日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

株式会社USEN 御中
業務に関する各種相談、再案内業務等をご希望の場合はお送りください。

会社名： _____ 〇〇 支社
連絡先： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
担当者： _____

契約書住所： _____

電話番号： _____

物件所在地(店舗の住所)： _____

入居建物構造

1階構造 2階構造 3階構造

その他： _____

専任相談員： _____

借家人賠償責任補償の有無 有 無

任意保険金額： _____ 万円

任意保険期間日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

任意保険種類： 2年契約 3年契約

弊社が「個人情報」の取り扱い(個人情報の取扱いについて「プライバシーポリシー」を御覧下さい)した
御社が「個人情報」の取り扱い(個人情報の取扱いについて「プライバシーポリシー」を御覧下さい)した 同意

本席に記載されている情報及びテナント申込に際して弊社が提供した情報、紹介代理店へ提供することについて同意した旨、ご署名を頂きます。 同意

本席の同意は、紹介代理店が提供する損害保険に関する取扱いの有無は、弊社のテナント申込者情報に同意するものではありません。 同意

紹介代理店が提供する情報も、必要に応じて、その他損害保険へ提供することについて同意した旨、ご署名を頂きます。 同意

本シートは、弊社による保険勧誘行為ではありません。 同意

お客様への連絡方法 電話連絡時に訪問 その他()

<USEN使用欄>

代理店紹介票は、 _____ 年 _____ 月 _____ 日

チェック項目 営業行為がなかったことを確認した

テナント申込者からご同意を頂いた後、保険相談に必要な貴社保有の情報をご記入して頂きます。

テナント申込者への説明済・同意確認事項、及び連絡方法をチェックして頂きます。