

# ■リスクコンサルティング ヒヤリングメモ

営業手持ち資料

初回訪問日		/ /	U営業担当	
企業名	様			ご担当部署
業種（詳細）				ご担当者 様

## <お客さまの意向把握> ● 提案書の説明後にお客様のニーズをヒヤリングしましょう。

お客さまのご要望	<input type="checkbox"/> コスト削減（現状対比：▲ %、年間▲ 万円～ 万円を希望）
	<input type="checkbox"/> 足りない補償を確認したい <input type="checkbox"/> 不要な補償を確認したい（ ）
簡易 リスクチェック & ご質問	① 消火設備・・・ <input type="checkbox"/> 自動火災報知機 <input type="checkbox"/> スプリンクラー <input type="checkbox"/> 屋内消火栓 <input type="checkbox"/> 屋外消火栓
	② 防犯設備・・・ <input type="checkbox"/> 機械警備加入中 <input type="checkbox"/> 防犯カメラ
	③ 過去5年間の保険金受取の有無・・・ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（有の場合には以下に記入） <事故内容 / 受取り保険金>
	④ 年間売上高・・・ 万円 ⑤ 商工会議所の加盟（ <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未加入）
	⑥ ご質問 / 追加したい補償など

事故対応	<現状> <input type="checkbox"/> 保険会社受付 <input type="checkbox"/> 代理店の受付 <ご希望> <input type="checkbox"/> 保険会社・代理店・どちらでも
代理店情報	<input type="checkbox"/> グループ会社/親族/知人 <input type="checkbox"/> 保険以外の取引あり <input type="checkbox"/> 特になし（ ）
決定権者	<input type="checkbox"/> 上記ご担当 <input type="checkbox"/> ご担当上長 <input type="checkbox"/> 社長 <input type="checkbox"/> その他（ ）
証券	<input type="checkbox"/> 回収予定 / 頃、メール・訪問 <input type="checkbox"/> 回収NG（理由： ）

## <現在のご加入状況> ● ご提案書（グルリ360度）を使用しヒヤリング（※印は特に重要）

- 1 火災・自然災害・盗難など                      2 第三者からの 損害賠償 など

建物・設備・商品などを守る		損害賠償請求に備える	
火災保険	<input type="checkbox"/> 加入中・ <input type="checkbox"/> 興味	施設賠償	※ <input type="checkbox"/> 加入中・ <input type="checkbox"/> 興味
動産保険	<input type="checkbox"/> 加入中・ <input type="checkbox"/> 興味	生産物賠償 (PL)	※ <input type="checkbox"/> 加入中・ <input type="checkbox"/> 興味
運送保険	<input type="checkbox"/> 加入中・ <input type="checkbox"/> 興味	受託物賠償	<input type="checkbox"/> 加入中・ <input type="checkbox"/> 興味
地震補償	※ <input type="checkbox"/> 加入中・ <input type="checkbox"/> 興味	情報漏えい	<input type="checkbox"/> 加入中・ <input type="checkbox"/> 興味

- 3 火災・自然災害・地震、取引先倒産など                      4 労災事故、従業員などからの訴訟

事故や災害による利益損害を補償する		従業員の労働環境や経営を守る	
食中毒利益補償	<input type="checkbox"/> 加入中・ <input type="checkbox"/> 興味	業務災害	※ <input type="checkbox"/> 加入中・ <input type="checkbox"/> 興味
休業利益補償	※ <input type="checkbox"/> 加入中・ <input type="checkbox"/> 興味	使用者賠償	※ <input type="checkbox"/> 加入中・ <input type="checkbox"/> 興味
取引信用保険	<input type="checkbox"/> 加入中・ <input type="checkbox"/> 興味	役員賠償	<input type="checkbox"/> 加入中・ <input type="checkbox"/> 興味
BCP地震補償	<input type="checkbox"/> 加入中・ <input type="checkbox"/> 興味	雇用慣行賠償	<input type="checkbox"/> 加入中・ <input type="checkbox"/> 興味

● 別紙「案件管理シート」に転記し、試算依頼をお願いします。