

損害保険ヒアリングシート 兼 情報取扱い同意書

この度のテナント仲介に際し、弊社が提携している損害保険代理店より、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・提案等をさせて頂きたく存じます。つきましては、ご相談・内容説明を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」のご一読の上、ご同意頂いた確認として、本ページ下段同意欄へご署名をお願い致します。

<事業活動に必要な損害保険の種類>

【要加入】 **物損害補償** (テナント内の什器備品が火災、破裂・爆発、風災・雪災、水災、水濡れ、盗難、その他偶然な事故で被害を受けた際の補償)

【要加入】 **借家人賠償責任補償** (テナント火災や水濡れを原因とした建物所有者への賠償)

休業損失補償 (火災や食中毒が原因で、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
(店員の過失やテナントの管理不足が原因で、お客様がおけがや持ち物を破損した際の賠償)

生産物賠償責任補償
(店舗で提供した食品が原因で、お客様が食中毒や異物混入でおけがをした際の賠償)

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 U S E N

所在地：東京都品川区上大崎三丁目 1 - 1 (本社) 連絡先：0120-117-440

≪確認・同意事項≫

- 損害保険についての各種相談・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。
- 本紙に記載されている情報及びテナント仲介に際して弊社が知り得た情報を、紹介代理店に提供し、損害保険の各種相談・保険内容説明及び提案を受けること。
- 紹介代理店が知り得た情報を、必要に応じて、その取引保険会社へ提供すること。
- 本件への同意および紹介代理店が提案する保険商品等に関する取引の有無が、弊社とのテナント仲介取引等に影響を与えないこと。
- 上記の損害保険代理店が保険募集の際に知り得た情報 (保険契約内容等) を、弊社は上記代理店より取得すること。
- 本サービスは、損害保険代理店の紹介であり、弊社による保険募集行為ではないこと。

〔同意日〕	年	月	日
ご同意サイン (氏名または会社名)	(印)		
(会社の場合)	ご担当者名： ご連絡先：		

