セキスイ保険サービス株式会社　営業グループ　行
【西日本】FAX 06-6365-4092
【東日本】FAX 03-5521-0761

記入日	年　月　日

【保険の見直し】提案希望書

下記ご記入の上、ご返送ください。
当方よりご連絡させていただきます。どうぞ宜しくお願い致します。

1. 該当の項目にチェック（□にレ点をご記入）ください。

□ 生命保険の見直しを希望する ➡
※現在加入の保険証券の写しが必要です。

□ 保障の充実
□ 乗り換え
□ 保険料削減
（予算　　万円/月までを希望）
□ 保障内容の診断

※証券診断の結果は面談でのご説明とさせていただきます

□ 団体扱自動車保険の見積りを希望する
□ 火災保険の見積りを希望する

2. 今回は見直しまでは希望しないが、保険の詳しい資料を希望される方はチェック（□にレ点をご記入）ください。

□ 自動車保険
□ グループ（生命）保険
□ セキスイガード保険
□ ゴルファー保険
□ 医療保険
□ がん保険
□ 介護保険
□ 年金
□ 自転車補償
□ 火災・地震保険
□ その他（　　）

3. その他ご要望等ございましたらご記入ください。

氏名	
勤務先	
連絡先電話番号	
住所（提案書自宅送付の場合）	〒
部署・展示場名（提案書職場送付の場合）	

☆ご記入いただいた個人情報につきましては、提案書作成の用途以外には使用いたしません。