

コンド・タウンハウス保険

Condo/Townhouse Insuranceのお見積りに必要な情報:

現在ご契約中の証券と一緒にご提出ください。

(もしも購入されたTownhouseに外壁補償がない場合は、Home Insuranceのお見積り書を記載してください。 日付: _____)

どちらで当保険事務所の連絡先を入手されましたか？			
コンドミニアムはどなたが住みますか？ オーナーの住居 ・ 貸し出すのでテナントの住居			
お名前: _____		ご職業: _____	
現在のご住所: _____			
(City)	(State)	(Zipcode)	現住所での年数: _____
新しいご住所: _____			貸し出されますか? はい・いいえ
(City)	(State)	(Zipcode)	
Mailing Address: _____			
(City)	(State)	(Zipcode)	
お電話番号: _____		(home/cell/work) Email: _____	
生年月日: _____	(mm/dd/yy)	喫煙層: _____	ご家族の人数: _____
ソーシャルセキュリティーナンバー: _____			
配偶者名: _____		配偶者の生年月日: _____	
ご希望の保険開始日: _____		クロージング日/開始日: _____ (mm/dd/yy)	
過去3年間の火災保険クレーム層: _____			
建物の築年: _____		広さ (sqft): _____	
建物の情報 (例:タウンハウスの場合-3階建てで、1階がガレージ、2階3階が住居であり、一番端のUnitで4世帯繋がっている)			
(例:コンドミニアムの場合-何階建ての建物でお客様は何階にお住まいで、お客様のUnitの上に更に何階が存在するか) :			
Bathの数 (お風呂やトイレはStandardか Customなのかも教えてください) :			
最近取り換えた年や一部やり直した年: 電気: _____ ヒーター: _____ 屋根: _____ 配管: _____ Circuit Breaker 有・無			
保険をCancelされたことは? _____		ご自宅は工事中ですか? _____ Businessはされますか? _____	
スプリンクラーはありますか? 一部・全体 _____		ご希望とされる内装補償額: _____	
ペットを飼っていますか? _____		噛みつき歴: _____ Gated Communityですか? _____	
現在の保険会社: _____		継続保険歴: _____	
ご都合の良いお時間: _____		今回新規購入の場合は不動産エージェント名: _____	

*貸コンド・タウンハウスの場合はLandlord用の証券となりますので、その旨お知らせください。

ご質問等ございましたら、いつでもご連絡下さい。

Tel: 206-755-5585 / Tollfree 1888-391-5055 / Fax: 1888-391-5155/ Email: quote@mhhinsurance.com