

阪和興業及びグループ会社の従業員の皆さまへ

阪和興業グループの 団体扱火災保険

THE  すまいの
保険 のおすすめ

ご存知ですか？

火災保険は職場で入る方がお得です！

一般でご契約いただく場合より、保険料がお得！

ご契約例	【保険始期日】	2020年04月01日	【物件・構造】	専用住宅物件・H構造（非耐火構造）
	【所在地】	東京都	【保険金額】	建物2,000万円
	【保険の対象】	建物	【臨時費用保険金支払割合・限度額】	10%・100万円限度
	【建物新価評価額】	2,000万円		
	【プラン】	ベーシックI型		
	【自己負担額】	なし（不測かつ突発的な事故（破損・汚損など）の場合は1万円の自己負担となります。）		
	【築年数別割引】	あり		

保険期間 1年

■一般契約（一括払）を1年契約した場合.....36,200円

団体扱契約（一括払）を1年契約した場合.....34,400円

1,800円
割安

4.9%もお得
（団体扱一括払による割引）

■一般契約（分割12回払）を1年契約した場合.....年間38,040円（月々3,170円）

団体扱契約（分割12回払）を1年契約した場合.....年間36,240円（月々3,020円）

※団体扱は分割払による割増がありませんので一般契約の口座振替分割払と比べて割安です。

1,800円 割安
分割払でも割増が
かかりません！

保険期間を長期にするとさらにお得に！

保険期間 5年

■団体扱契約（一括払）で1年契約を5年間更新した場合
.....172,000円*¹（毎年34,400円）

団体扱契約（長期年払）で5年契約をした場合
.....163,400円*²（毎年32,680円）

8,600円
割安

さらに！
約5%もお得
（長期年払による割引）

メリット1

ご家族のお住まいや家財も
“団体扱”で加入できます！

次の方々が所有・使用のお住まいや家財は
団体扱で被保険者としてご加入できます。

- ①ご契約者
- ②ご契約者の配偶者
- ③ご契約者またはその配偶者の同居の親族
- ④ご契約者またはその配偶者の別居の扶養親族
- ⑤ご契約者またはその配偶者の別居の非扶養親族
(ただし、①から④までに掲げる方が保険の対象を共有または使用
している場合にかぎります。)

メリット2

保険料はキャッシュレス！

保険料のお支払いは、
給与天引きとなりますので、
ご契約時に現金は不要です。
(OBの方は口座引き落とし
になります。)



メリット3

充実のサービスを無料セット！「すまいとくらしのアシスタントダイヤル」

日常生活やお住まいのトラブル等でお困りの際に、専門業者を手配しての応急処置や、お電話で
のご相談等に対応するサービスです。

サービスの受付時間	サービス名				
24時間365日受付	水まわりのトラブル 応急サービス	かぎのトラブル 応急サービス	防犯機能アップ 応援サービス	健康・医療相談 サービス(注1)	介護関連 相談サービス
平日午前10時～午後5時(注2)	住宅相談サービス(原則予約制)		法律相談サービス(原則予約制)		税務相談サービス(原則予約制)

(注1) サービスの内容によってはご利用可能な時間帯が異なります。

(注2) 土・日・祝日、12/31～1/3を除きます。

●総括契約に関する特約がセットされた 契約の場合は、サービスの対象外となります。

●提携業者によるサービス提供であり、交通事情や気象状況等により、サービスの着手にお時間がかかる場合またはサービスをご提供できない
場合があります。

●「THE すまいの保険」は、「個人用火災総合保険」のペットネームです。

●このチラシは概要を説明したものです。詳しい内容につきましては、取扱代理店または損保ジャパン日本興亜までお問い合わせください。
また、その他の補償内容につきましては、必ずパンフレットまたはご契約のしおり等をご確認ください。

●団体扱契約としてご契約いただけるのは、保険契約者および被保険者が損保ジャパン日本興亜の定める条件を満たす場合のみとなります。
詳細につきましては、取扱代理店または損保ジャパン日本興亜までお問い合わせください。

【引受保険会社】



SOMPO ホールディングス

損害保険ジャパン日本興亜株式会社

【取扱代理店】

株式会社阪和アルファビジネス

東京営業部

〒104-8429 東京都中央区築地1丁目13-1

TEL03-3544-2401 FAX03-3544-2395

大阪営業部

〒541-8585 大阪府中央区伏見町4丁目3-9

TEL06-6206-3789 FAX06-6206-3103

【受付時間】

平日：午前8時45分～午後5時まで

(土・日・祝日・年末年始はお休みとさせていただきます)

お見積り依頼書

上記お問い合わせ先までお気軽にご連絡ください。

次にご記入のうえ、現在ご契約の火災保険証券コピーと一緒にご送付もしくはFAXでご送信ください。

連絡先

ご勤務先

ご自宅

火災保険の満期日

年

月

日

(該当項目に○印をおつけください。)

ご住所	〒		
	TEL. — —		
お名前		所 属	
		TEL. — —	
Eメール アドレス	@		

<個人情報の取扱い>

株式会社阪和アルファビジネスは、ご提出いただいた火災保険証券およびこの団体扱火災保険お見積り依頼書に記載いただいた個人情報をもとに、お
客さまのニーズに合った火災保険契約プランをご提案させていただきます。

なお、適切でわかりやすい資料にてご提案させていただくために、同個人情報を株式会社阪和アルファビジネスが損害保険代理店委託契約を締結してい
る損害保険ジャパン日本興亜株式会社に提供することにご同意のうえ、団体扱火災保険お見積り依頼書にご記入ください。