

八幡平市 商工会 行

FAX 0195 - 76 - 2145

(0195 - 76 - 2040)

中小企業PL保険制度について

いずれかに? 印をつけてご回答下さい。

ご要望について

加入したい

詳しい説明が聞きたい

見積もりが欲しい

(希望支払限度額 S:5千万円 A:1億円 B:2億円 C:3億円)

希望する保険会社 (05年度件数実績順)

東京海上日動 三井住友 損保ジャパン あいおい 富士

日本興亜 ニッセイ同和 共栄 日新 エース 朝日 大同

セコム スミセイ ゼネラル ニューインディア 現代

明治安田損害 特に指定なし

その他 (具体的に)

保険料をお見積もりいたします。

御社についてお知らせください。

- ・業種 ()
- ・前年度売上高 ()百万円

事業所名	
ご住所	
T E L	
F A X	
担当者名	
E - m a i l	

ご記入いただいた情報は、中小企業PL保険制度の加入案内のため、当所およびご希望いただいた損害保険会社、募集代理店で利用するほか、当所からの各種連絡・情報提供のために利用することがあります。