

保険料算出基礎数字申告書 兼 見積依頼票

FAX送信先

取扱代理店：ウイズアイ保険

FAX番号：0299-94-3660

1. 農場名、ご担当者名とご連絡先をご記入ください。

農場名（法人名、個人事業主の場合は屋号をご記入ください）

ご担当者名

ご連絡先

2. 全事業の年間売上高（直近会計年度、消費税込）をご記入ください（単位：万円）。

※会計年度末が近く売上高の集計が間に合わない場合などは、前会計年度の売上高をご記入ください。

※万円未満は切り捨ててください。

★ご申告の年間売上高が事実と相違する場合、保険金をお支払いすることができない場合がありますのでご注意ください。

売上高

万円

会計年度

年 月 日

まで1年間

3. 「賠償ユニット」「傷害ユニット」それぞれ、加入を希望するプランを1つ選び○を付けてください。

※（プラン内容についてパンフレットP.16を参照ください）

賠償 ユニット	標準 プラン	安心 プラン	充実 プラン	リール費用 補償特約
------------	-----------	-----------	-----------	---------------

傷害 ユニット	標準 プラン	安心 プラン	充実 プラン
------------	-----------	-----------	-----------

4. 保険料の払込方法をご選択ください。

一括払 (年払)	分割払 (月払)
-------------	-------------

※中途加入の場合は一括払のみとなります。

5. 見積書のご案内方法を以下から1つ選び○を付けてください。また、そのご連絡先をご記入ください。

※メールご希望の場合、「o（オー）」と「0（ゼロ）」や「-（ハイフン）」と「_（アンダーバー）」

「1（イチ）」と「I（エル）」等区別が付くようにご記入ください。

(FAX) を希望	-	-
-----------	---	---

(メール) を希望	@
-----------	---

6. 補償内容やご案内方法などご要望やご質問等あれば自由にご記入ください。