保険情報リスト【損害補償の範囲検討用】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保険代理店名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 連絡先部署 |  | 担当者名 |  |
| 連絡先電話 |  | 予備連絡先電話 |  |
| Fax 番号 |  | E-mail |  |

保険証情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保険のタイプ | 保険証番号 | 免責金額 | 補償限度額 | 補償範囲 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |