

宛先:

発信者:

とまとハウス株式会社

貴社名

管理部 行

ご担当者名

Tel  
075-602-1644

Tel:

Fax:  
075-602-1646

Fax:

ページ数:

日付

Chubb 損害保険株式会社が引受ける保険契約に関する書面が在中する専用封筒及び  
意向把握・確認書の取扱に関する同意書

私は、当社が \_\_\_\_\_ 様(入居申込人)(物件名:  
部屋番号: \_\_\_\_\_)に対する不動産賃貸借契約の仲介にあたり、Chubb 損害保険株式会  
社が引受ける保険契約に関する書面が在中する専用封筒及び意向把握・確認書の取扱にお  
いて、それぞれの「ご注意」の欄に記載された事項に留意し、入居申込人等に対して保険の説  
明や募集等を行いません。また意向把握・確認書に貼付のシールをはがしたり、シールの貼つ  
ていない同書面を加入者から受領しません。

仲介会社名

担当者ご署名 (自署) ※フルネームでご署名下さい。

(参考) <専用封筒に記載されたご注意>

- この封筒は入居者の方のみが開封することができます。
- 仲介会社はこの保険に関するお問い合わせに応じることや募集に関する行為を行うことは一切できません。
- 仲介会社がこの保険内容の説明、保険料の領収等の行為を行うことは法令違反です。
- この保険のお問い合わせに関しては、下記取扱代理店までご連絡ください。  
<意向把握・確認書に記載されたご注意>
- 本書面に貼付しているシールは、賃貸借契約の契約者(入居者)のみがはがすことができ、仲介会社はシールをはがしたり、シールの貼っていない書面を受領しません。
- この書面に関するご不明な点等の一切のお問い合わせは、案内書面に記載されたお問い合わせ先へお願いします。(Chubb 損害保険株式会社の代理店でない仲介会社は本書面に関するお客様からのお問い合わせにお答えできません。)

お願い: この FAX は宛先に指定された受信者宛てに送信されています。万が一、お心当たりのない場合は、恐れ入りますが至急発信者宛てご連絡いただきますようお願いいたします。