

お客様の生活をとるまくりスクについて確認しましょう。

住まいに関するリスク

<input type="checkbox"/> 火災、落雷等 にあった 	<input type="checkbox"/> 風災・ひょう災・ 雪災にあった 	<input type="checkbox"/> 水災にあった 	<input type="checkbox"/> 盗難にあった 	<input type="checkbox"/> 給排水設備 事故により 水濡れが生じた 
<input type="checkbox"/> 偶然な事故で 破損等が生じた 	<input type="checkbox"/> 自宅からの火災 で隣家が燃えた 	<input type="checkbox"/> 地震や津波等で 倒壊した (30~50%) 	<input type="checkbox"/> 地震や津波等で 倒壊した(上乘せ) 	

死亡に関するリスクや教育資金への備え

<input type="checkbox"/> ケガにより 死亡した 	<input type="checkbox"/> 病気により 死亡した 	<input type="checkbox"/> お子さまの 教育資金を 準備したい 
---	---	---

/ 3








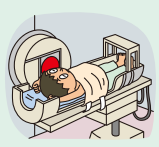




病気に関するリスク

<input type="checkbox"/> 病気やケガで 入院した 	<input type="checkbox"/> 所定の手術または 放射線治療を 受けた 	<input type="checkbox"/> がん・急性心筋梗塞・ 脳卒中・肝硬変・慢性 腎不全で働けなくなった 
--	---	---

/ 13



<input type="checkbox"/> 先進医療による 療養を受けた 	<input type="checkbox"/> がん・急性心筋梗塞・ 脳卒中になった 	<input type="checkbox"/> 特定疾病での入院 や乳房再建手術 を受けた 	<input type="checkbox"/> がんと 診断された 	<input type="checkbox"/> がん治療のため に入院した 
<input type="checkbox"/> がん治療のため の手術を受けた 	<input type="checkbox"/> がん治療のため に通院した 	<input type="checkbox"/> がん治療のため に先進医療による 療養を受けた 	<input type="checkbox"/> 所定の抗がん剤に よる治療を受けた 	<input type="checkbox"/> 病気やケガで 介護が必要となった 



自動車に関するリスク

<input type="checkbox"/> 他人にケガをさせた 	<input type="checkbox"/> 他人の車や物を壊した 	<input type="checkbox"/> 相手方の車の時価額を超える修理費が発生した 	<input type="checkbox"/> 車に乗車中の事故でケガをした 	<input type="checkbox"/> 車庫入れの失敗等によって車が破損した 
<input type="checkbox"/> 車同士が衝突して破損した 	<input type="checkbox"/> 火災・台風・盗難等にあった 	<input type="checkbox"/> 駐停車中に衝突・接触等があった 	<input type="checkbox"/> ご契約の車が事故で全損になった 	<input type="checkbox"/> 借りた車で事故を起こした 
<input type="checkbox"/> 事故によりレンタカーを借りた 	<input type="checkbox"/> ご契約の車に積んでいた日用品が壊れた 	<input type="checkbox"/> 原動機付自転車で事故を起こした 	<input type="checkbox"/> 地震や津波等でご契約の車が全損となった 	<input type="checkbox"/> 過失のない車両の事故にあった 

携行品・賠償・費用に関するリスク

<input type="checkbox"/> 携行中の持ち物に損害が生じた 	<input type="checkbox"/> 他人にケガをさせたり他人の物を壊した 	<input type="checkbox"/> 借りているものを壊した 	<input type="checkbox"/> 借家を焼失させた 	<input type="checkbox"/> 被害事故で、弁護士に交渉を依頼した 
<input type="checkbox"/> 飛行機や船に乗っていて遭難した 	<input type="checkbox"/> ホールインワンで祝賀会を開いた 	<p>こうすれば 保険のことが よく分かりますね。</p> <p>保険のことは 私たち東京海上日動の 代理店にお任せください!</p>		

収入減に関するリスク

<input type="checkbox"/> ケガで働けなくなった 	<input type="checkbox"/> 病気で働けなくなった 
--	--

