

FAX予約申込書

0120-850-457

生命保険の保障内容の見直しをご希望の方は、下記にお名前とご相談希望日等をご記入下さい。

お名前： 様		生年月日 年 月 日			
ご住所：〒		ご連絡先	自宅電話		
			携帯電話		
			メールアドレス		
お勤め先の業種	自営業	会社員	公務員	その他	
現在ご加入の生命保険会社	現在お支払い月々の保険料			円	
ご希望相談場所	販売センター	ご自宅	その他		
ご予約の希望日時	第1希望日時	月 日	時から	末のお子様	歳
	第2希望日時	月 日	時から	年齢	
ご希望日は申込日の1週間以降後でご記入ください。(土曜 次週の土曜が最短) 希望時間以外の日時でお願いさせていただく場合があります。予めご了承ください。 尚、平日は比較的日程に余裕がございます。 相談開始時間 10:00~19:30 所要時間 60~90分					

ご予約頂き有難うございました。後日、ご相談日時について改めてご連絡いたします。

今回、お客様から取得する個人情報は、保障診断およびそれに基づく保険商品のご案内以外で使用致しません

株式会社 エスクローサービス

住所 東京都世田谷区上馬1-15-3

電話 03-5431-0621 FAX 03-5431-0121

(引受保険会社) あいおい生命保険株式会社