

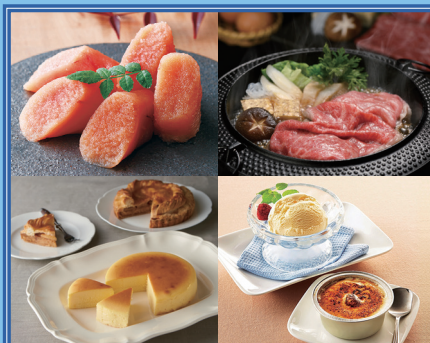
お客様の「声」をぜひお聞かせください

お客様の「声」が、私たちの成長へつながります。

お客様サービス向上に向けて、ぜひともアンケートに、ご協力をよろしくお願いいたします。



アンケート回答の際は証券番号の入力が必要です。
保険証券記載の証券番号をご確認ください。



アンケートにご回答いただいたお客さまの中から、
抽選で四半期ごと**150名様**に「**選べる食品**」をプレゼント
させていただきます。【最終応募締切日】2027年3月31日

当選案内の発送をもって発表にかえさせていただきます。賞品は予告なく変更する場合がございます。複数の応募があった場合でも、当選資格は1つとなります。賞品は当選のご案内後にお選びいただけます。

※賞品はイメージです。実際の賞品とは異なる場合がございます。

STEP 1 読み取り



右記の二次元コードをお手持ちのスマホで読み取ってください。

▼下記URLからもアクセスいただけます。

https://entry.sompo-japan.dga.jp/enq_29_login/



STEP 2 回答入力



スマホ画面からアンケートにご回答ください。
▼以下は質問の例です
代理店の手続きや日頃の対応の満足度

証券番号とご契約者さまの生年月日が必要です。

約3分で回答できます

ご契約に関するお客様アンケート

アンケート回答画面

1. 代理店の手続きや日頃の対応の満足度として右てはまる数字を1つお選びください。 ※必須

(お楽しみしている) 1 0 - 9 - 8 - 7 - 6 - 5 - 4 - 3 - 2 - 1 - 0 (満足していない)

0 1 0 0 9 0 8 0 7 0 6 0 5 0 4 0 3 0 2 0 1 0 0

2. ご家族や知人、同僚の方から保険の加入の相談を受けた場合、現在の代理店をおすすめしてもよいと思いませんか？ あるいはまる数字を1つお選びください。 ※必須

また、お申し込み後、ご契約の申込は、加入資格の申込におよぶ場合があります。

(ぜひおすすめしたい) 1 0 - 9 - 8 - 7 - 6 - 5 - 4 - 3 - 2 - 1 - 0 (おすすめしない)

0 1 0 0 9 0 8 0 7 0 6 0 5 0 4 0 3 0 2 0 1 0 0

現在の代理店をご家族や知人などにおすすめしたいか

STEP 3 回答送信



▶ アンケート回答内容を送信する

上記ボタンを押して、完了画面が表示されると、回答完了です。

※回答完了後、アンケートの回答内容は修正できません。

損害保険ジャパン株式会社

〒160-8338 東京都新宿区西新宿1-26-1
<公式ウェブサイト><https://www.sompo-japan.co.jp/>

SOMPOグループの一員です。

お問い合わせ先