

お客さまの「声」をぜひお聞かせいただけませんか？

お客さまの「声」が、私たちの成長へつながります。

お客さま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。保険証券もしくは右に記載の証券番号をご確認ください。

証券
番号

STEP1 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/



STEP2 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さまアンケート

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お答えください。
※必須

○1 ○2 ○3 ○4 ○5 ○6 ○7 ○8 ○9 ○10 (満足していない)

2. 現在の代理店をおすすめしますか？
※必須

○1 ○2 ○3 ○4 ○5 ○6 ○7 ○8 ○9 ○10 (おすすめしない)

現在の代理店をご家族や知人などに
おすすめしたいか

STEP3 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。



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】2026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。賞品の選択はアンケート回答時でなく、当選者へ当選のご案内をする際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。

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。

アンケートに関する
お問い合わせ

0120-018-903

通話料無料 ◆おかけ間違いにご注意ください

受付時間：平日 9:00～17:00
(12月31日～1月3日は休業)

取扱代理店