

保険契約申込書

住宅保証機構株式会社 宛

既存住宅個人売買瑕疵保証責任保険を以下により申込みます。なお、保険契約締結までに「保険契約申込事項変更届」、「保険証券発行申請書」により、申込内容の変更等を行った場合は、その内容に基づき保険契約を締結します。

申込日 20 年 月 日
申込受付番号
氏名または商号
役職名
代表者名
事業登録番号
重要事項説明書を受領し、確認しました。また、個人情報取り扱いに関する説明事項に同意し、保険契約を申し込みます。

申請住宅
現場所在地 (住居表示)
住宅取得者 【買主】 (予定)
住宅取得者の宅地建物取引業法による許可の有無 ()

保険内容
保険料
保険タイプ
特約(オプション)

建物概要
住宅種類
階数
構造
新築時の各種制度の利用状況
新築時の建築確認日
保険申込後住宅引渡前のリフォーム工事
まもりすまい既存住宅保険の現場検査等実施状況
現場検査希望日
現場検査立会者
申込担当者

瑕疵保証検査の実施者
既存住宅状況調査技術者等
性能評価機関に属する建築士
左記に該当しない建築士

添付書類
設計図書一式
瑕疵保証検査に係る書類
新耐震基準に適合できることを確認できる書類
新築時の検査結果が確認できる書類
保険証券発行申請に係る書類
その他

受付内容
取次事務機関
保険募集人
現場検査員
備考

白文字の部分は必須項目ですので、保険契約申込者が必ずご記入ください。