住宅保証機構

既存住宅個人間売買瑕疵保証責任保険

まもりすまい既存住宅保険【検査機関保証型】　契約内容確認シート

この「契約内容確認シート」は、住宅取得者様に対して、瑕疵保証検査を行う者（以下、「登録検査機関」）が加入している住宅保証機構の「まもりすまい既存住宅保険【検査機関保証型】」の保険内容のうち、重要な項目についてご確認いただくためのものです。

下記1~4についてご確認いただき、署名または記名押印の上ご提出いただきますようお願いいたします。
なお、ご不明な点がございましたら、住宅保証機構または事務機関等の保険取次店までお問合せください。

ご契約確認内容	
1	保険金をお支払いする場合と、保険金をお支払いできない主な場合をご確認いただきましたか
2	保険期間中に瑕疵を発見した場合で、登録検査機関が倒産の場合など相当の期間を経過してもなお保証責任を履行できない場合には、住宅取得者様は、補修等に必要な費用を住宅保証機構に請求できることをご確認いただきましたか
3	支払限度額、免責金額についてご確認いただきましたか
4	本保険契約に付帯される特約の有無を確認いただきましたか 付帯される場合は、その概要についてご確認いただきましたか 〈付帯されることがある特約〉 ◇保険期間1年・保険金額1,000万タイプ特約　◇保険期間1年・保険金額500万タイプ特約 ◇故意・重過失損害担保特約　◇給排水管路の保証責任に関する特約 ◇給排水管路・給排水設備・電気設備・ガス設備の保証責任に関する特約 ◇引渡後リフォーム担保特約条項　◇複数被保険者による保険契約に関する特約条項
ご確認のうえチェックをお願いします **★上記1~4の「契約確認内容」をご確認いただきましたか**	**はい** □

住宅取得者様確認欄

（署名または記名押印をお願いします）

上記内容について確認しました。　　年　　月　　日

共同住宅等の場合は部屋番号　　ご署名または記名押印

＿＿＿＿＿＿ 号室　住宅取得者様氏名　印

登録検査機関確認欄

（署名または記名押印をお願いします）

この契約内容確認シートに基づき住宅取得者様に確認いただきました。

検査機関登録番号									ー			

申込受付番号									

登録検査機関名　　担当者名　　印

2078051904