

保険契約申込書

住宅保証機構株式会社 宛

既存住宅売買瑕疵担保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。

【注意】 白キの部分は必須項目ですので、保険契約申込者が必ず記入してください。	申込日 必ず記入してください。		20 年 月 日		申込受付番号 ※事務機関使用欄	
	氏名または商号 役職名 代表者名 ※ <input type="checkbox"/> 宅建業者は保険契約申込者と同一である。【異なる場合は申込を受けられません】				重要事項説明書を受領し、確認しました。また、個人情報の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。 EP	
保険契約申込者 (被保険者)		事業者登録番号				
申請住宅		現場所在地 (住居表示)		〒		
		住宅取得者 【買主】 (予定)		フリガナ		住宅取得者の 宅地建物取引業法による 免許の有無 (<input type="checkbox"/> 有)
保険内容		保険料 保険契約申込受理証に記載の金額 (振込一括払い)				
保険タイプ		<input type="checkbox"/> 保険期間5年 (保険金額1,000万円)				
		<input type="checkbox"/> 保険期間2年 (保険金額500万円) <input type="checkbox"/> 保険期間2年 (保険金額1,000万円)				
特約(オプション)		<input type="checkbox"/> 給排水管路、給排水設備、電気設備、ガス設備特約 <input type="checkbox"/> 給排水管路特約 <input type="checkbox"/> 引渡後リフォーム担保特約				
建物概要		住宅種類		<input type="checkbox"/> 戸建 → (防水補修基準 <input type="checkbox"/> 適合) <input type="checkbox"/> 共同 ※ 共同の申込みの場合、保険契約申込書別紙 (共同住宅等) もご提出ください。 総住宅戸数 戸 保険契約申込戸数 戸 平均専有面積 . m ²		
		階数		地上 階 (地下 階) 延床面積 . m ²		
		構造		<input type="checkbox"/> 木造軸組 <input type="checkbox"/> 2×4 <input type="checkbox"/> 木造プレハブ <input type="checkbox"/> 鉄骨プレハブ <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> SRC <input type="checkbox"/> その他 ()		
新築時の各種制度の利用状況等		建設住宅性能評価		<input type="checkbox"/> 有 まもりすまい保険 <input type="checkbox"/> 有 (申込受付番号:)		
		検査済証 (写)		<input type="checkbox"/> 有 住宅性能保証制度 <input type="checkbox"/> 有 (住宅登録番号:)		
新築時の建築確認日		<input type="checkbox"/> 1981年6月1日以降 <input type="checkbox"/> 1981年5月31日以前 (<input type="checkbox"/> 新耐震基準に適合している) <input type="checkbox"/> 建築確認を必要としない地域 (<input type="checkbox"/> 新耐震基準に適合している) <input type="checkbox"/> 1999年5月1日以降 (S、SRC、RC造のみ)				
保険申込後住宅引渡前のリフォーム工事		<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 構造耐力上主要な部分について新設または撤去する工事を含む)		長期修繕計画 (S、SRC、RC造のみ) <input type="checkbox"/> 有 ご希望の現場検査種類 (共同住宅の場合のみご記入ください。) <input type="checkbox"/> 住棟 <input type="checkbox"/> 住戸		
まもりすまい既存住宅保険の現場検査等実施状況		<input type="checkbox"/> 現場検査 (申込受付番号:) <input type="checkbox"/> 事前現場検査 (申込受付番号:)		実施時期 <input type="checkbox"/> 過去1年以内 <input type="checkbox"/> 過去1年超20年以内		
現場検査希望日		20 年 月 日				
現場検査立会者		会社名 氏名 TEL (※日中のご連絡が可能な番号) FAX				
申込担当者		住所 〒 所属 氏名 TEL FAX				
添付書類		設計図書一式 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 立面図又は住宅全体の外観写真 <input type="checkbox"/> 付近見取図 <input type="checkbox"/> 屋根や壁の防水の仕様がわかる資料 <input type="checkbox"/> 構造図 (共同のみ) <input type="checkbox"/> その他 () 新耐震基準に適合することを確認できる書類 <input type="checkbox"/> 確認済証 (写) <input type="checkbox"/> 検査済証 (写) <input type="checkbox"/> 建設住宅性能評価書 (写) <input type="checkbox"/> その他 () 新築時の検査結果が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 検査済証 (写) <input type="checkbox"/> 建設住宅性能評価書 (写) <input type="checkbox"/> 住宅性能保証制度の保証書 (写) 保険証券発行申請に係る書類 <input type="checkbox"/> 売買契約書 (写) <input type="checkbox"/> 契約内容確認シート <input type="checkbox"/> 保証書 (写) その他 <input type="checkbox"/> 現況確認シート <input type="checkbox"/> 保険契約申込書別紙 (共同住宅等) <input type="checkbox"/> 防水補修基準適合工事を3ヶ月以内に実施したことを証する書面 (請負契約書、工事発注書 等) <input type="checkbox"/> 保険申込後引渡前リフォーム工事に関する書類 (工事請負契約書、工程表、工事内訳書等) <input type="checkbox"/> その他 ()				
受付内容		取次事務機関		事務機関使用欄		住宅保証機構使用欄
		保険募集人		氏名 No.		
		現場検査員		氏名 No. TEL 個人検査員		
備考						