

住宅瑕疵担保責任任意保険 契約内容確認シート

この「契約内容確認シート」は、住宅を取得される方(以下、「住宅取得者様」)に、住宅を建設または販売する事業者(以下、「届出事業者」)が加入している住宅保証機構の「まもりすまい保険」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。

下記チェック欄にてご確認いただき、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い合わせください。

ご契約確認内容		確認欄
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	はい <input type="checkbox"/>
2	保険期間中に瑕疵を発見した場合で、届出事業者が倒産の場合など相当の期間を経過してもなお瑕疵担保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	はい <input type="checkbox"/>
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	はい <input type="checkbox"/>
4	本保険契約に付帯される特約の概要についてご確認いただきましたか (「まもりすまい保険の概要」に追補版が添付されている下記保険契約の場合※のみご確認ください) ※追補版が添付される保険契約 <input type="radio"/> 分離発注にかかる保険契約 <input type="radio"/> 共同企業体を含む分離発注にかかる保険契約 <input type="radio"/> 複数事業者による共同・連名の保険契約 <input type="radio"/> 個人施行による市街地再開発事業等に関する保険契約 <input type="radio"/> 組合施行による市街地再開発事業等に関する保険契約	はい <input type="checkbox"/>

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。住宅取得者様が複数の場合は全員です)

上記内容について確認しました。 平成 年 月 日

共同住宅等の場合は部屋番号

号室

ご署名または記名押印

住宅取得者様名



届出事業者確認欄

(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。

事業者 届出番号																			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

申込受付番号														
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

届出事業者名

担当者名



取扱事務機関

(① 住宅取得者様用)

2012011204K

住宅瑕疵担保責任任意保険 契約内容確認シート

この「契約内容確認シート」は、住宅を取得される方(以下、「住宅取得者様」)に、住宅を建設または販売する事業者(以下、「届出事業者」)が加入している住宅保証機構の「まもりすまい保険」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。

下記チェック欄にてご確認いただき、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い合わせください。

ご契約確認内容		確認欄
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	はい <input type="checkbox"/>
2	保険期間中に瑕疵を発見した場合で、届出事業者が倒産の場合など相当の期間を経過してもなお瑕疵担保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	はい <input type="checkbox"/>
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	はい <input type="checkbox"/>
4	本保険契約に付帯される特約の概要についてご確認いただきましたか (「まもりすまい保険の概要」に追補版が添付されている下記保険契約の場合※のみご確認ください) ※追補版が添付される保険契約 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 分離発注にかかる保険契約 <input type="checkbox"/> 共同企業体を含む分離発注にかかる保険契約 <input type="checkbox"/> 複数事業者による共同・連名の保険契約 <input type="checkbox"/> 個人施行による市街地再開発事業等に関する保険契約 <input type="checkbox"/> 組合施行による市街地再開発事業等に関する保険契約 </div>	はい <input type="checkbox"/>

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。住宅取得者様が複数の場合は全員です)

上記内容について確認しました。 平成 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

住宅取得者様名

印

印

届出事業者確認欄

(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。

事業者 届出番号										-			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

申込受付番号

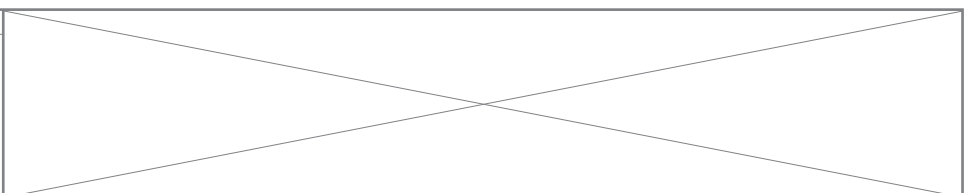
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

届出事業者名

担当者名

印

取扱事務機関



(2) 届出事業者様用)

