

申込日 西暦 20 年 月 日

あんしん住宅瑕疵保険契約申込書 【共同住宅専用】

あんしん住宅瑕疵保険契約を以下のとおり申し込みます。

【ご注意事項】 保険証券および保険付保証書は、保険料および検査手数料をご入金いただいた後に発行いたしますのでご了承ください。
あんしん住宅瑕疵保険の対象は、契約の区分に応じて次の住戸を保険申込住戸に含む住棟です(保険申込受理後に対象外となった場合は、申込取下手続が必要となります)。
(請負契約)建設工事の完了の日から起算して2年以内に引き渡される住戸 / (売買契約)建設工事の完了の日から起算して2年以内に締結された売買契約により引き渡される住戸

◇の欄は任意記入です。

保険契約申込者 (被保険者)	届出事業者番号	※ 拠点(支店)を登録している場合のみ3桁の数字をご記入ください。それ以外は記入不要です。										※ 契約内容のご案内を受領し、確認しました。また、個人情報取り扱いに関する事項に同意します。 保険料等は、この申込の受理をもって、株式会社住宅あんしん保証からの請求に基づき支払うことを承諾します。
	事業者名	○ 連名でお申込みの場合は、事務幹事会社についてご記入のうえ、「保険契約申込者追加記入書」を添付してください。										
	代表者(役職・氏名)											

住宅情報	所在地	フリガナ◇	〒 - ○ 郵便番号の記入がない場合は、証券発行時にご申告いただけます。										※ 住所・氏名等において、システム上印字できない一部の漢字は、カナ表示や表示可能な漢字への置換えをいたしますので、あらかじめご了承ください。
	住居表示がない場合地名・地番												
	住棟名称(仮称)	フリガナ◇											
住宅取得者名	フリガナ◇	契約時の住宅取得者の宅建業免許 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有											

〈例〉 吉 → 吉 橋 → 橋
 祐 → 祐 今 → 今

申込概要	契約の区分	<input type="checkbox"/> 売買契約 <input type="checkbox"/> 請負契約 (請負契約日 西暦 20 年 月 日)		
	保険料等	申込受理証記載のとおり		
	保険期間	区分所有なし	引渡日から起算して10年間	
		区分所有あり	各々の住戸が引き渡された日に始まり、建設工事の完了の日から起算して11年を経過した日に終わります。ただし、建設工事の完了の日から起算して1年を経過して引き渡された義務化保険の対象となる住戸については、引渡日から起算して10年間となります。	
	保険金額	1住戸当たり 2,000万円(※1)	住宅区分	<input type="checkbox"/> 一般住宅 <input type="checkbox"/> 性能評価住宅
	工法	<input type="checkbox"/> 木造軸組工法 <input type="checkbox"/> 枠組壁工法 <input type="checkbox"/> 木質系プレハブ工法 <input type="checkbox"/> 鉄骨系プレハブ工法 <input type="checkbox"/> コンクリート系プレハブ工法 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 補強コンクリートブロック造 <input type="checkbox"/> スチールハウス <input type="checkbox"/> ログハウス <input type="checkbox"/> その他 ()		
		階数	地上 階 地下 階	延床面積
全住戸数	戸	住宅部分全体の専有面積(※2)	m ²	
保険申込戸数	戸	完成予定日	西暦 20 年 月 日	

※1 不同沈下上乗せ特約が付帯された場合、不同沈下事故は、その他の事故と合算して1住戸あたり3,000万円となります。 ※2 詳しくは、「保険料の算出方法」(2枚目)をご覧ください。

希望するオプション◇	<input type="checkbox"/> 転売特約 <input type="checkbox"/> 不同沈下上乗せ特約	○ 本特約の付帯にあたり、告知事項等を記載した「特約追加記入書」等の提出が必要です。
------------	------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------

認定品質住宅	<input type="checkbox"/> 該当する(団体名:)	団体検査員による検査	<input type="checkbox"/> 実施する 予定団体検査員名【 】 <input type="checkbox"/> 実施しない 検査員番号【 】
--------	--------------------------------------	------------	--------------------------------------------------------------------------------------

登録センターコード	登録センター名	支店・営業所名
募集店コード	募集店名	支店・営業所名
受付センターコード	受付センター名	支店・営業所名

現場検査	検査	案件	検査希望日(検査結果を利用する場合は記入不要)			
	基礎配筋検査	全ての住宅	西暦 20 年 月 日頃			
中間階(2階)床組/配筋検査	階数が4以上	西暦 20 年 月 日頃				
中間階(10階)床組/配筋検査	階数が10以上	西暦 20 年 月 日頃				
中間階(17階)床組/配筋検査	階数が17以上	西暦 20 年 月 日頃				
中間階(24階)床組/配筋検査	階数が24以上	西暦 20 年 月 日頃				
中間階(31階)床組/配筋検査	階数が31以上	西暦 20 年 月 日頃				
屋根または上部躯体検査	全ての住宅	西暦 20 年 月 日頃				
検査結果利用の有無◇	<input type="checkbox"/> 利用する	受付番号	M	X	X	

※ 他の保険法人の検査結果を利用する場合は、検査結果に関わる資料をご提出ください。未完了の場合は、完了後に当該現場検査の結果に関わる資料をご提出いただけます。

申込担当者	所属◇	TEL	氏名
	受理証等送付先メールアドレス◇(※1)		FAX
検査立会予定者(現場確認者)	会社名	TEL(※2)	氏名
			FAX
設計者(※3)	氏名または名称	TEL	
工事監理者(※3)	氏名または名称	TEL	

※1 詳細は、本帳票2枚目をご確認ください。
※2 日中連絡がとれる電話番号をご記入ください。
※3 売買契約の場合は記入不要です。

他の保険契約	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (保険法人名)
○ 他の保険契約とは、あんしん住宅瑕疵保険と担保内容の全部または一部を同じくする瑕疵保険契約をいい、保険契約者が誰であるかを問いません。	

募集人氏名	募集人番号
受付センター記入欄	募集店記入欄
登録センター記入欄	備考
受領者氏名	
受領日	年 月 日

★ 保険申込みにあたり本紙の提出は不要です。

あんしん住宅瑕疵保険 提出書類確認シート【共同住宅専用】

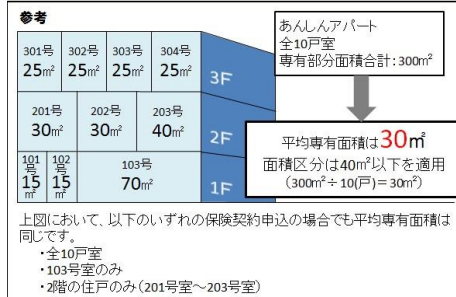
	申込書および添付書類	備考	
申 込 関 係 書 類	全 て の 住 宅	<input type="checkbox"/> あんしん住宅瑕疵保険契約申込書【共同住宅専用】 <input type="checkbox"/> 確認済証の写しまたは確認申請書第1～6面の写し（確認申請が不要の住宅の場合は建築工事届（全ページ）の写し） <input type="checkbox"/> 付近見取図 <input type="checkbox"/> 配置図 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 立面図またはこれに代わる図面等 <input type="checkbox"/> 地盤調査報告書の写し（地盤調査に関する資料でも可） 防水措置の状況に関する次のいずれかの資料 <input type="checkbox"/> 矩計図または断面図 <input type="checkbox"/> 外壁、屋根、バルコニーの防水措置の状況がわかる資料	本帳票1枚目
	構 造 計 算 要 の 住 宅	<input type="checkbox"/> 構造図一式の写し	
	構 造 計 算 不 要 の 住 宅	基礎の状況に関する次のいずれかの資料 <input type="checkbox"/> 基礎伏図および矩計図（矩計図は断面でも可） <input type="checkbox"/> 基礎の断面・配置・配筋状況がわかる資料（平面図や立面図等への記載も可） 2階の状況に関する次のいずれかの資料 <input type="checkbox"/> 2階床伏図 <input type="checkbox"/> 2階の床の火打ち梁の位置がわかる資料（平面図への記載も可）	平屋の場合は不要です
	請 負 契 約 の 場 合	<input type="checkbox"/> 工事請負契約書の写しまたは発注書の写し <input type="checkbox"/> 契約内容確認シート	
	住 宅 に よ り 異 な る も の	<input type="checkbox"/> 建設住宅性能評価引受書の写し <input type="checkbox"/> 不同沈下上乘せ特約追加記入書 <input type="checkbox"/> 地盤調査報告書の写し 【注意】現地調査チェックシートは不可 <input type="checkbox"/> 地盤補強工事施工報告書（地盤補強工事を実施したときのみ） <input type="checkbox"/> 不同沈下上乘せ特約に係る技術的申告書（地盤業者が住宅あんしん保証に登録された団体等に所属していないときのみ） <input type="checkbox"/> 保険契約申込者追加記入書 <input type="checkbox"/> 共同企業体を含む分離発注に関する追加記入書 <input type="checkbox"/> 工事費見積書の写しまたは工事費が確認できる資料 <input type="checkbox"/> 住宅あんしん保証が発行した保険法人検査実施確認書の写し <input type="checkbox"/> 他の保険法人が実施した現場検査の結果に関わる資料	性能評価住宅の場合 「不同沈下上乘せ特約条項」を付帯する場合 JVまたは分離発注（JVを含む分離発注を除きます。）の場合 JVを含む分離発注の場合 分離発注の場合 保険法人検査の結果を利用する場合 他の保険法人による現場検査を利用する場合

保険料の算出方法

保険料の算出方法は、次のとおりです。

保険料 = 平均専有面積に基づく1住戸あたりの保険料 × 保険申込住戸数

- 平均専有面積の算定には以下の床面積を除きます。
- ・共用部分（共用廊下、共用階段、管理事務室、集会室、専用使用部分（バルコニー、専用庭）等）
- ・非住宅部分（事務所、店舗等）
- ※原則、区分所有法に基づく専有部分（区分所有でない場合は、専有部分に相当する部分）で算定します。



受理証等送付先メールアドレス

はじめて使用するメールアドレスの場合は、仮登録後に本登録承諾確認メールが届きます。本登録承諾確認メールが届いたらメール記載のURLにアクセスし、「承諾」をクリックしてください。（これにより本登録が完了します。）

2つ以上のメールアドレスへの送信をご希望の場合は、「受理証等送付先メールアドレス記入シート」をご提出ください。

