

保険のお申し込みに関する注意点について

ハウスプラスすまい保険をお申し込みいただく前に、主な免責事由など「重要事項説明書」の内容を必ずご確認ください。特にご注意いただきたい点は、以下の通りです。
ご不明な点がございましたら、当社または当社取次店にお問い合わせください。

①	「重要事項説明書」の内容は、ご確認くださいましたか
②	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場合をご確認いただきましたか ※「3. 保険金をお支払する対象範囲」、「4. 保険のてん補内容」参照
③	保険期間の開始時期および終了時期についてご確認くださいましたか ※「5. 保険期間」参照
④	保険金のお支払いについて、下記の単位で支払上限額の設定があり、各上限額に達した場合は保険金のお支払いが出来ないことについてご確認くださいましたか ※「6. 保険金額等のお支払い条件」参照 (1号保険)1付保住宅、同一引受年度、一事業年度、一連の事故 (2号保険)1付保住宅、1住宅事業者、共同住宅
⑤	免責金額、縮小てん補割合についてご確認くださいましたか ※「6. 保険金額等のお支払い条件」参照
⑥	住宅事業者様の故意・重過失の場合における取り扱い、住宅取得者様による保険金の直接請求権の取り扱いについてご確認くださいましたか ※「7. 故意・重過失の場合における取り扱い」、「8. 住宅取得者様による保険金の直接請求権の取り扱い」参照
⑦	住宅事業者様が、住宅取得者様に対し保険契約の概要に関する説明を行う必要性、時期、方法についてご確認くださいましたか ※「10. 特にご確認ください重要な事項」参照
⑧	ハウスプラス確認検査(株)の商品・サービスを併せてお申し込みいただいている場合、検査日程の調整等、お客さまの利便性確保を目的として当社が個人情報および物件に関する情報を利用する場合がありますことについてご確認くださいましたか ※「個人情報および物件に関する情報(秘密情報)の取扱い」参照
以下は2号保険（任意保険）をお申し込みいただく場合に限り、ご確認ください。	
⑨	住宅瑕疵担保責任任意保険としてお申し込みされた場合、紛争処理支援制度が利用できないことをご確認くださいか ※「9-1.住宅事業者様と住宅取得者様の請負契約または売買契約に関する紛争の処理」

ハウスプラスすまい保険 契約申込書（戸建住宅）兼重要事項確認書

事業者専用ページ（URL：http://www.houseplus.co.jp/todokedejigyousha/index.html）に掲載されている住宅瑕疵担保責任保険または住宅瑕疵担保責任任意保険普通保険約款、特約条項および重要事項説明書の内容を承諾し、以下のとおり申し込みます。なお、本申込において、本保険の検査が建設住宅性能評価の検査と同時実施（本保険の検査とみなす場合を含む）等の場合、当該建設住宅性能評価の設計図書類（個人情報を含む）を、ハウスプラス住宅保証株式会社（以下「ハウスプラス」）が本保険契約の目的の範囲内で使用することを承諾します。

申込日	20 年 月 日	保険期間	引渡日から10年間。ただし、建設工事の完了の日から1年目の日を超えて2年目の日まで引き渡された住宅については、建設工事の完了の日から11年を経過した日まで。	保険料	請求書等記載の金額
-----	----------	------	--	-----	-----------

A 住宅・現場情報	住宅・工事の名称	フリガナ				備考
	住所	フリガナ				
	現場担当者	会社名	氏名	TEL	()	
			携帯	()	FAX	()

B 被保険者・保険契約者	事業者届出番号	-	※事業者届出と同時に保険をお申し込みの場合はチェックをしてください。		※届出事業者名や住所等の表示において、ハウスプラスのシステム上印字できない一部の漢字につきましては、カナまたは表記可能な漢字で表示させていただきます。 ※事業者届出の内容に変更がある場合は、ハウスプラスへご連絡ください。	
	届出事業者名	フリガナ				
	申込担当者	支店所属	〒 - 都道府県			
	受付票/保険証券発送先	住所	都道府県	氏名	TEL	()
				FAX	()	※上記届出事業者に所属する方をご記入ください

重要事項説明書を受領し、内容を確認・理解した上で、本申込書の通り、申し込みます。また、「F.注意事項」の記載内容についても、承諾します。

公印

※押印は原則公印（代表者印の丸印、個人事業主の場合は実印）をお願いします。

C 申込概要	申込種別	<input type="checkbox"/> 1号保険（責任保険） <small>※被保険者が建設業許可（請負契約）・宅建業免許（建物売買契約）</small>		<input type="checkbox"/> 2号保険（任意保険） <small>※被保険者が建設業許可をもたない請負事業者</small>		<input type="checkbox"/> 2号保険（任意保険） <small>※発注者または買主が宅建業者</small>	
	契約種別	<input type="checkbox"/> 請負契約 例) 注文住宅・建築条件付の建物請負		<input type="checkbox"/> 売買契約 例) 建売住宅・分譲住宅			
	保険申込種類	<input type="checkbox"/> 標準プラン					
		<input type="checkbox"/> 認定団体検査プラン → ※認定団体名を（ ）内にご記入ください（ ）		<input type="checkbox"/> 性能評価付プラン → ※認定団体名を（ ）内にご記入ください（ ）			
		<input type="checkbox"/> 性能評価付優良プラン →		<input type="checkbox"/> 他評価機関（ ）			
	建物概要	延床面積	㎡	※住棟全体の延床面積	<input type="checkbox"/> ※店舗・事務所・施設併用の場合はチェックしてください。	階数	地上
建物構造	<input type="checkbox"/> 木造軸組 <input type="checkbox"/> 木造枠組 <input type="checkbox"/> 木造(その他) <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"/> コルコト®造 <input type="checkbox"/> その他						
	他瑕疵保険法人との契約	<input type="checkbox"/> あり ※本申込住宅で他の瑕疵保険法人にも申込がある場合チェックしてください		転売特約	<input type="checkbox"/> 付帯する ※付帯する場合のみチェックしてください。		

D 工法	<input type="checkbox"/> 【建物構造「木造軸組、木造枠組、木造(その他)」にチェックの場合】 外壁に通気工法を採用していない場合はチェックをしてください(例：モルタルで通気ラスを使用しない場合等)	検査予定日	基礎配筋検査希望日	20 年 月 日
		躯体工事（屋根）完了予定日	※ご希望に沿えない場合があります。	20 年 月 日

E 工事情報	設計者	会社名	氏名	TEL	()
	工事監理者	会社名	氏名	TEL	()
	工事施工者	会社名	氏名	TEL	()

- F 注意事項
- 本申込にあたりご提供いただく個人情報は、ハウスプラスが別途公表する「個人情報の利用目的」の範囲で利用させていただきます。
 - ハウスプラス設計施工基準の第4条以降の規定に該当しない施工方法を採用している場合、事前に第3条の申出（適用除外申請）を行ってください。
 - 本申込を撤回する場合、申請撤回依頼書がハウスプラスに到着するまでに実施した検査の検査料合計額および撤入手数料をお支払いいただきます。
 - 請求書または口座振替の通知については、原則として申込担当者へ送付いたします。なお、保険料等のお支払および必要書類のご提出をもって保険証券を発行いたします。
 - 口座振替の登録手続き完了まで、お時間をいただく場合がございます。手続完了までの間は請求書をお送りしますのでご了承ください。
 - 共同請負（JV）、分譲発注の場合は、追加書類のご提出が必要です。詳細は上記の事業者専用ページをご確認ください。
 - 請負契約、売買契約の締結がない住宅については、保険をお引受けできない場合がございます。詳細はハウスプラスまでお問い合わせください。

取次人使用欄	取次人コード	HPB	-	-
	取次店名	支店・営業所名		
	取次人氏名	TEL	()	FAX

※質疑の問い合わせをさせていただきます

ハウンプラスすまい保 記入例 (兼重要事項確認書)

事業者専用ページ (URL: http://www.houseplus.co.jp/todokede) 責任保険または住宅瑕疵担保責任任意保険普通保険約款、特約条項および重要事項説明書の内容を承諾し、以下のとおり申し込みます。なお、本申込において、本保険の検査が建設住宅性能評価の検査と同時実施 (本保険の検査とみなす場合を含む) 等の場合、当該建設住宅性能評価の設計図書類 (個人情報を含む) を、ハウンプラス住宅保証株式会社 (以下「ハウンプラス」) が本保険契約の目的の範囲内で使用することを承諾します。

申込日 20 13 年 4 月 1 日 保険期間 引渡日から10年間。ただし、建設工事の完了の日から1年目の日を超えて2年目の日までに引き渡された住宅については、建設工事の完了の日から11年を経過した日まで。 保険料 請求書等記載の金額

A 住宅・現場情報

フリガナ **ハウスタロウテイシンチクコウジ**
ハウス太郎邸新築工事

住所 フリガナ **トウキョウト ミナトクシバ**
東京 港区 芝5-33-7

現場担当者 会社名 **△△建設株式会社** 氏名 **げんば 一郎** TEL **03 (123 4) 5678**
 携帯 **090 (1111) 2222** FAX **03 (123 4) 6789**

現場検査時の担当者を記入してください

B 被保険者・保険契約者

事業者届出番号 **K - 1 2 3 4 5** ※事業者届出と同時に保険を
 お申し込みの場合はチェック
 をしてください。 ※届出事業者名や住所等の表示において、ハウンプラスのシステム上印字できない
 一部の漢字につきましては、カナまたは表記可能な漢字で表示させていただきます。
 ※事業者届出の内容に変更がある場合は、ハウンプラスへご連絡ください。

届出事業者名 フリガナ **スマイクンセツカブシキガイシャ**
すまい建設株式会社

申込担当者 支店所属 **東京本社 業務管理部**
 〒 **105 - 1111**

住所 **東京 港区 浜松町〇-〇**

受付票/保険証券
 発送先 氏名 **たんとぅ 二郎** TEL **03 (2345) 6789**
 FAX **00 (2345) 6780**

**必ず被保険者・保険契約者
 と同一の会社の担当者を
 指定してください**

**押印を忘れないよう
 注意してください**

**すまい
 建設(株)
 代表取締役**

※押印は原則公印 (代表者印の丸印、個人
 事業主の場合は実印) でお願います。

C 申込概要

申込種別 1号保険 (責任保険) ※被保険者が建設業許可 (請負契約) ・宅建業免許 (建物売買契約) を
 受けた事業者 2号保険 (任意保険) ※被保険者が建設業許可をもたない請負事業者 2号保険 (任意保険) ※発注者または買主が宅建業者

契約種別 請負契約 **認定団体検査プランをお申し込みの場合、
 必ず認定団体名を記入してください** (例) 建売住宅・分譲住宅

保険申込種類 標準プラン 認定団体検査プラン ※認定団体名を ○ 内に
 【下記プランは建設住宅性能評価が必要です。】 (建設住宅性能評価の受託先を
 指定してください) 性能評価付プラン 性能評価付優良プラン 他評価機関 ()

建物概要 延床面積 **123.45** m² ※住棟全体の延床面積

建物構造 木造軸組 木造枠組 木造(その他) 鉄骨造 鉄筋コンクリート造 鉄骨鉄筋コンクリート造 その他

他瑕疵保険法人との契約 あり ※本申込住宅で他の瑕疵保険法人にも申込がある場合
 チェックしてください 転売特約 付帯する ※付帯する場合のみチェックをしてください

**性能評価付プラン・性能評価付優良プランを
 お申し込みの場合、必ず建設住宅性能評価の
 申込先をチェックまたは記入してください**

**お申込みの住棟に該当する構造をチェックしてください。
 ※丸太組工法等の「木造軸組・木造枠組」に分類出来ない木造住宅は、
 「木造(その他)」にチェックしてください**

D 工法

【建物構造「木造軸組、木造枠組、木造(その他)」にチェックの場
 合】 外壁に通気工法を採用していない場合は
 チェックしてください (例) モルタルで通気ラスを使用しない場合等) **外壁に通気工法を採用していない場合、必ずチェックして
 ください。** ※建物構造「木造軸組、木造枠組、木造(その他)」の場合、必ずご確認ください

E 工事情報

設計者 会社名 **(株)〇〇設計事務所** 氏名 **せつけい 三郎** TEL **03 (345 6) 7890**

工事
 監理者 会社名 **同上** 氏名 **同上** TEL **(同上)**

工事
 施工者 会社名 **△△建設株式会社** 氏名 **せこう 四郎** TEL **03 (456 7) 8901**

F 注意事項

1. 本申込にあたりご提出いただく個人情報、ハウンプラスが何らかの事由で
 利用させていただきます。 (別紙) 以外申請) を行ってください。
 2. ハウンプラス設 3. 本申込を撤回す 4. 請求書または口 5. 口座振替の登録 6. 共同請負 (JV) 7. 請負契約、売買
**「認定団体検査プラン」をご利用の場合、
 認定団体検査員が設計者・工事監理者・工事施工者を兼任す
 ることはできませんのでご注意ください** (後書類のご提出をもって保険証券を発行いたします。
 ご了承ください。 お問い合わせください。

取次人使用欄

取次人コード HPB **0 0 1 - 0 0 1 - 0 0 1**

取次店名 **取次建材株式会社** 支店・営業所名 **本店営業部**

取次人氏名 **取次 五郎** TEL **03 (5678) 9012** FAX **03 (567 8) 9013**

※質疑の問い合わせをさせていただきます