



保険証券(兼付保証明書)交付申請書

過日申込みした住宅瑕疵担保責任保険契約につき、対象住宅の引渡日が確定したのでそれを連絡するとともに、必要書類を添付し保険証券および保険付保証明書の交付を申請します。

申込受理番号		交付申請日	年	月	日
--------	--	-------	---	---	---

被保険者 (保険契約者)	住所 氏名または名称 (役職名・代表者名)	フリガナ 〒	個人情報の取扱いに関する説明事項に同意し、申請します。 印		
	届出事業者番号				
	申請ご担当者	フリガナ 氏名	所 属	TEL	FAX

対象住宅	所在地	〒	フリガナ		
		都・道			
		府・県		住戸番号 ※共同住宅等の場合	
	名 称			建設工事完了日	年 月 日
	引渡日	年 月 日	種 別	用途	
			<input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> 共同(一括引渡) <input type="checkbox"/> 共同(個別引渡) <input type="checkbox"/> その他		

住宅取得者	住所	〒	フリガナ		
		都・道			
		府・県		<input type="checkbox"/> 対象住宅所在地に同じ	
	氏名または名称 (役職名・代表者名)	フリガナ			
		TEL		FAX	

添付書類	<input type="checkbox"/> 売買契約書(写) ※売買契約の場合で、保険契約申込時に提出いただいていない場合に提出	<input type="checkbox"/> 住宅の完成を証する書類 ※検査済み証(写)等
	<input type="checkbox"/> 契約内容確認シート ※住宅取得者の署名または記名捺印が必要	<input type="checkbox"/> 建設住宅性能評価書(写) ※他機関申込みで、保険契約申込時に提出いただいていない場合に提出
	<input type="checkbox"/> その他() ※保険契約申込書記載事項または提出いただいた書類に変更がある場合は、保険契約申込事項変請求書を提出	

社内 処理欄	保険取次店	社名	コード	保険募集人	(保険募集人)
	確 認	<input type="checkbox"/> 現場検査適合 <input type="checkbox"/> 入金(入金 年 月)			(受理)
	保険証券番号	契約内容確認シート <input type="checkbox"/> 契約者 <input type="checkbox"/> 住宅取得者		保険付保 証明書番号	年 月 日

個人情報の取扱い

当社は、取得した個人情報を次のとおり取り扱います。

(1) 個人情報の利用目的

当社の営む次の業務の実施ならびに取扱商品およびサービス(関連会社または提携会社が取扱う商品およびサービスを含みます)のご案内またはご提供等に利用します。

- ・住宅瑕疵担保責任保険業務
- ・住宅性能表示制度に基づく住宅性能評価業務
- ・独)住宅金融支援機構フラット35住宅適合証明検査業務
- ・住宅履歴書サービス業務
- ・住宅地盤保証取次業務
- ・住宅ローン取次業務
- ・その他住宅の検査業務

(2) 個人情報の第三者への提供

次の場合を除き、ご本人の同意なく第三者に提供しません。

- ・法令に基づく場合
- ・人の生命、身体または財産の保護のために必要な場合
- ・個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内にて、業務委託先、再保険引受先(損害保険会社等)、業界関連機関等に提供する場合

等

(3) 個人情報の取扱いの詳細

その他詳細については、当社ホームページ

(<http://www.house-gmen.com>)をご参照ください。