



株式会社ハウスジーン

住宅瑕疵担保責任保険  
住宅瑕疵担保責任(任意)保険

## 保険契約申込者追加変更請求書 (JV・分離)

|        |      |           |   |   |   |
|--------|------|-----------|---|---|---|
| 申込受理番号 | 証券番号 | 取消し・変更請求日 | 年 | 月 | 日 |
|--------|------|-----------|---|---|---|

以下記入のとおり、住宅瑕疵担保責任保険契約/住宅瑕疵担保責任(任意)保険契約における追加保険契約申込者の取消し・変更を請求します。

|                 |                                       |           |                                    |  |  |
|-----------------|---------------------------------------|-----------|------------------------------------|--|--|
| 保険契約者<br>(被保険者) | 事務幹事会社<br>住所<br>氏名または名称<br>(役職名・代表者名) | フリガナ<br>〒 | 個人情報取扱に同意し、保険契約の取消し・変更を請求します。<br>印 |  |  |
|                 | 届出事業者番号                               |           |                                    |  |  |

|      |      |   |      |     |         |
|------|------|---|------|-----|---------|
| 対象住宅 | 所在地  | 〒   | フリガナ | 都・道 | 府・県     |
|      | 供給形態 | <input type="checkbox"/> JV <input type="checkbox"/> 共同分譲 <input type="checkbox"/> 分離受注 <input type="checkbox"/> その他( |      |     | 対象住宅の名称 |

## 変更内容 (変更のある追加保険契約者について変更後の内容のみ記入願います)

|                 |                             |            |                                    |            |  |
|-----------------|-----------------------------|------------|------------------------------------|------------|--|
| 保険契約者<br>(被保険者) | 住所<br>氏名または名称<br>(役職名・代表者名) | フリガナ<br>〒  | 個人情報取扱に同意し、保険契約の取消し・変更を請求します。<br>印 |            |  |
|                 | 届出事業者番号                     |            |                                    |            |  |
|                 | 申込ご担当者                      | フリガナ<br>氏名 | 所 属                                | TEL<br>FAX |  |

|                            |                             |            |                                    |            |  |
|----------------------------|-----------------------------|------------|------------------------------------|------------|--|
| 保<br>險<br>契<br>約<br>者<br>③ | 住所<br>氏名または名称<br>(役職名・代表者名) | フリガナ<br>〒  | 個人情報取扱に同意し、保険契約の取消し・変更を請求します。<br>印 |            |  |
|                            | 届出事業者番号                     |            |                                    |            |  |
|                            | 申込ご担当者                      | フリガナ<br>氏名 | 所 属                                | TEL<br>FAX |  |

|                            |                             |            |                                    |            |  |
|----------------------------|-----------------------------|------------|------------------------------------|------------|--|
| 保<br>險<br>契<br>約<br>者<br>④ | 住所<br>氏名または名称<br>(役職名・代表者名) | フリガナ<br>〒  | 個人情報取扱に同意し、保険契約の取消し・変更を請求します。<br>印 |            |  |
|                            | 届出事業者番号                     |            |                                    |            |  |
|                            | 申込ご担当者                      | フリガナ<br>氏名 | 所 属                                | TEL<br>FAX |  |

|                            |                             |            |                                    |            |  |
|----------------------------|-----------------------------|------------|------------------------------------|------------|--|
| 保<br>險<br>契<br>約<br>者<br>⑤ | 住所<br>氏名または名称<br>(役職名・代表者名) | フリガナ<br>〒  | 個人情報取扱に同意し、保険契約の取消し・変更を請求します。<br>印 |            |  |
|                            | 届出事業者番号                     |            |                                    |            |  |
|                            | 申込ご担当者                      | フリガナ<br>氏名 | 所 属                                | TEL<br>FAX |  |

|           |       |  |     |    |         |       |
|-----------|-------|--|-----|----|---------|-------|
| 社内<br>処理欄 | 保険取次店 |  | コード | 備考 | (保険募集人) | (受理)  |
|           | 保険募集人 |  |     |    |         | 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。