## 既存住宅保険【宅建業者売主型】/共同住宅等 見積依頼シート

		こ民族			~=	10 70	
住宅保証機構株式会社		月		会社名			
担当部署 営業企画部 行		返信希望日時		ご担当者様			
TEL 03-6435-8863		月	В	TEL			
F/	X 03-3432-0571	□ AM • □	PM	FAX			
Mail:m.info@mamoris.jp			時まで	Mail			
見積依頼者	事業者登録番号						
	   商号又は名称						
					都	道府県 一	
申請內容	物件名					所在地)	
	保険タイプ (保険期間・保険金額)	□ 5年・1,000万円□ 2年・1,000万円□ 2年・500万円					
	住宅取得者の種別	□ 宅建業者以外 □ 宅建業者 住宅取得者が宅建業者の場合、故意重過失特約は付帯できません。					
	特約(オプション)	□ 給排水管路、給排水設備、電気設備、ガス設備特約 <sup>※1</sup> / □ 給排水管路特約					
		※1 現場検査の方法が「住棟型検査」の場合、もしくは「評価書等活用型住宅の検査・住戸型検査」において <u>住棟</u> 内の全住戸について同時にお申込(現場検査を実施)される場合のみ、付帯可能です。					
	住棟全体の延床面積		m <sup>*</sup>	保険申込住宅の 専有面積の合計			m
	保険申込戸数		戸	7+3+1450円比坐左		地上	階
	住棟全体の住戸数		戸	建物階数		地下	階
	建物構造	□ 木造 □ S造	□ RC造	□ SRC造	□その他(		)
		□ 未実施					
		□ 事前現場検査※2 (申込受付番号 )		□ 過去1年 <sup>※4</sup> 以内			
		│ │	(申込受付番号	)	実施時期	   □ 過去1年 <sup>※4</sup> 超	20年以内
		※2 既存住宅保険のお申込を予定されている住宅に、保険のお申込前に専門の検査員が住宅の状況を確認する ことにより、弊社が定める「現場検査基準」への適合性を確認いただける仕組みです。					
		※3 本保険の申込日より前に行われた既存住宅保険(宅建業者売主型、検査機関保証型または仲介業者保証型)の 現場検査をいいます。					
		※4 RC造及びSRC造(小規模RC造を除く)の共同住宅の場合は、過去2年とします。					
	現場検査の方法について、該当するものにチェックをお願いいたします。						
	□ ①昭和56年6月1日以降に建築確認を受け、完了検査済証を取得している住宅						
	② <b>まもりすまい保険</b> (新築住宅の瑕疵担保責任保険)が <b>付保</b> されている住宅(まもりすまい保険 申込時に「既着工住宅」及び「引渡後住宅」として申込みされた住宅を除く)						
	③住宅保証機構の <b>住宅性能保証制度</b> に登録されている住宅   「評価書等活用型住宅」						
	□ ④新築時に住宅品質確保法に規定する <b>建設住宅性能評価</b> を取得している住宅 の検査						
	□ ⑤建築物の耐震改修の促進に関する法律8条3項の規定による <b>建築物の耐震改修の計画の認定</b> を受け、完了検査済証を取得している住宅						
	□ ⑥国が定める既存住宅状況調査方法基準に基づく現場検査が実施可能な住宅 <b></b>						
	□ 上記①~⑥のいずれに	こも該当しない場合	-			<del>一</del>	棟型検査
	※S造、RC造、SRC造(	(小規模RC造等を除く)	の場合のみチェッ	クをお願いいた	します。		
	新築の建築確認時期	□ 1999年5月1日	以降 🗌 📑	それ以外			
	長期修繕計画	□ あり		なし			
備考							