

まもりすまい保険(共同住宅等)見積り依頼シート

送信先	
会社名	住宅保証機構株式会社
担当部署	営業企画部 行
TEL	03-6435-8863
FAX	03-3432-0571
Mail	m.info@mamoris.jp

ご依頼日	
月	日
返信希望日時	
月	日
AM	
PM	時まで

送信元	
会社名	
ご担当者様	
TEL	
FAX	
Mail	

保険のお申込は着工前に行ってください。

既に基礎配筋工事が完了している場合は、工事の進捗状況に応じて料金が異なりますので、2枚目もご記入ください。

申請者情報	商号または名称			
	事業者届出	あり・なし	事業者届出番号:	
	申請者の規模	中小企業者	・	中小企業者以外 (中小企業者: 資本金3億円以下または常時使用する従業員が300人以下)
	申請区分	単独申請	・	単独申請以外 (<input type="checkbox"/> JV又は共同分譲 <input type="checkbox"/> 分離発注 <input type="checkbox"/> JV含む分離発注)
		<div style="text-align: center;"> </div> 「単独申請以外」の場合の他の事業者の規模 中小企業者以外事業者 <input type="checkbox"/>いる <input type="checkbox"/>いない		

保険内容	保険種類	責任保険	・	任意保険	責任保険: 申請者が建設業者(許可有り)又は宅建業者(免許有り)で、住宅取得者が宅建業者でない場合 任意保険: 上記以外の場合
	住宅取得者の種別	宅建業者以外(法人・個人) ・ 宅建業者			
	オンラインサービスでの申請	行う	・	行わない	(オンラインサービスのご利用には別途手続き(無料)が必要となります。ご利用により保険料が160円/戸割引になります。(特定団体以外の場合))

物件情報	物件名称					
	住棟全体の延べ床面積	m ²	都道府県 (建設予定地)			
	住棟全体の住宅部分の専有面積	m ²	着工予定日	年	月 日	
	耐火建築物	該当する	・	該当しない	建物階数	地上 階 地下 階
	保険付保戸数(*)	戸 すべての住宅に保険を付保しない場合は、総住宅戸数(戸)				
	建設住宅性能評価	取得予定		取得しない(設計評価のみ取得の場合も含む)		
		戸 上記、保険付保戸数(*)のうち評価住宅分				
保険付保する非居住用部分 (店舗や施設など)の専有面積	m ² (共用部分は含みません)					
防水オプション検査	申込(予定)	・	申込まない	(※建物階数3以下(地階を含む)の場合、ご希望により、2回の現場検査の他に、防水に係る検査を追加できます。)		

団体利用の場合	
団体名称	(一社)全国住宅産業協会 (略称:全住協) (当社の認定団体において、団体の認定を受けて供給する住宅について、保険料の割引を行います。)
現場検査について	団体自主検査 ・ 機構の現場検査員による現場検査 (特定住宅において、自主検査とするか、機構の現場検査員による現場検査とするか選択してください。)

既着工物件または引渡後住宅の場合は以下の項目をご記載ください。

既着工または、引渡後の場合						
工事の進捗状況	<input type="checkbox"/> 既着工物件(引渡前までの住宅)					
	具体的な工事の進捗状況					
	<input type="checkbox"/> 引渡後住宅(保険契約申込前に引渡をした住宅)					
構造(工法)						
各階床面積(最下階から数える)	1F	m ² ・2F	m ² ・10F	m ² ・17F	m ² ・24F	m ²
各階の引渡後住戸数 (最下階から数える) ※引渡後住宅の場合のみ	1F	戸 / 2F	戸 / 3F	戸 / 4F	戸 / 5F	戸
	6F	戸 / 7F	戸 / 8F	戸 / 9F	戸 / 10F	戸
現場検査の実施	機構の現場検査実施済み		・	他法人の現場検査を実施済み		

特記事項	
------	--