

JIOリフォームかし保険

契約内容確認シート

1. 保険の重要な項目を発注者様に説明してください。

事業者様



事業者様は、発注者様用の『保険内容のご案内（重要事項説明書）』を使用して発注者様へ保険についての重要事項を説明してください。

- 『保険内容のご案内（重要事項説明書）』はJIO ホームページよりダウンロードしてご利用いただくことも可能です。



JIOホームページから、
(<https://www.jio-kensa.co.jp>)
「リフォームかし保険」のページ内の
重要事項説明Movieをご覧ください。



2. 『契約内容確認シート』に記入してください。

発注者様

事業者様

発注者様

事業者様より重要事項の説明を受けたうえで、契約内容確認シートの【A 発注者様記入欄】をご記入ください。

事業者様

発注者様の記入内容に漏れがないか確認のうえ、契約内容確認シートの【B 事業者（被保険者）記入欄】をご記入ください。

「記入見本」は
裏面を
ご参照ください。

3. 『契約内容確認シート』をJIOに提出してください。

事業者様

契約内容確認シートは、保険契約申込時に提出が必要です。

以下の方法で、**原本**または**写し**を提出してください。

提出方法	送付先・提出先
JIO Webシステム (データのアップロード)	JIOホームページ トップの 「JIO Webシステム」からアップロード 
FAX送信	03-6861-9232
メール添付	E-mail : jiokizon-hoken@jio-kensa.com
郵 送	〒136-0071東京都江東区亀戸 1-14-4 第二萬富ビル 株式会社 日本住宅保証検査機構 業務センター宛

以下をご参照のうえ、必要事項をすべてご記入ください。



チェック・記入漏れ等があると保険証券・保険付保証明書が発行できません。
記入見本に従って、正しくご記入ください。
※チェック・記入漏れ等がある場合、再提出いただく必要があります。
(JIOから事業者様へ「契約内容確認シート」を返却します。)

①「契約確認内容」をご確認のうえ、すべての項目にチェックを入れてください。

内容をご確認のう
え、すべての項目
にチェックを入れて
ください。

② 署名または記名・押印をお願いします。（法人の場合は、法人名に加え代表者等の氏名もご記入ください。）



本シートをご記入いただいた年月日を記入してください。

署名または記名・押印をお願いします。

B 事業者（被保険者）記入欄：事業者様をご記入ください。

事業者登録番号を記入してください。

事業者名を記入してください。

ゴム印などで記名の場合、必ず押印が必要です

物件の特定に必要ですので、必ず記入してください。

担当者のお名前をフルネームでご記入いただき、
担当者印を押印してください。

JIOリフォームかし保険

株式会社 日本住宅保証検査機構

契約内容確認シート

この「契約内容確認シート」はリフォーム工事を請け負った事業者様（以下「事業者」といいます。）が申し込むリフォーム工事瑕疵担保責任保険「JIOリフォームかし保険」の契約内容のうち、重要な項目を発注者様にご理解いただいたことを確認するためのものです。以下A・Bの記入欄に漏れなくご記入いただき、株式会社 日本住宅保証検査機構（以下「JIO」といいます。）へご提出をお願いいたします。ご不明な点がございましたら、保険取次店またはJIOまでお問い合わせください。



チェック・記入漏れ等があると保険証券・保険付保証明書が発行できません。記入見本をご参照のうえ、正しくご記入ください。

※チェック・記入漏れ等がある場合、再提出いただく必要があります。

A 発注者様記入欄

保険証券・保険付保証明書発行には、すべての項目に記入が必要です。

① 「契約確認内容」をご確認のうえ、すべての項目にチェックを入れてください。

チェック欄	契約確認内容
はい ☐	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？
はい ☐	保険期間中に事故が発生し、その後事業者が倒産等により相当の期間を経過してもなお瑕疵担保責任を履行できない場合には、発注者様は修補等に必要な費用をJIOに直接請求できることをご確認いただきましたか？
はい ☐	保険金の支払限度額と免責金額についてご確認いただきましたか？
はい ☐	本保険契約に特約条項が付帯されているかどうか、また、付帯されている場合は、特約条項の内容をご確認いただきましたか？
はい ☐	発注者様と事業者との間にリフォーム工事請負契約に関する紛争が生じた場合、指定住宅紛争処理機関による紛争処理手続きの利用ができることをご確認いただきましたか？

② 署名または記名・押印をお願いします。（法人の場合は、法人名に加え代表者等の氏名もご記入ください。）

記入日	年 月 日
発注者様名	
印 ゴム印などで記名の場合、必ず押印が必要です。	

B 事業者（被保険者）記入欄

この契約内容確認シートに基づき発注者様に確認いただき、署名または記名・押印をお願いします。

① 事業者 登録番号		③ 事業者名 (被保険者名)	
② 物件名		④ 担当者 氏名	印 ゴム印などで記名の場合、必ず押印が必要です。

保険取次店・JIO記入欄

保険取次店名	保険募集人 登録番号	JIO使用欄
	氏 名	印
	登録物件番号	