

JIO 延長かし保証保険

契約内容確認シート

1. 保険の重要な項目を住宅所有者様に説明してください。

事業者様



事業者様は、住宅所有者様用の『重要事項説明書』を使用して住宅所有者様へ保険についての重要事項を説明してください。

- 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。



2. 『契約内容確認シート』に記入してください。

住宅所有者様

事業者様

住宅所有者様

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 住宅所有者様記入欄】をご記入ください。

事業者様

住宅所有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
FAX 送信	03-6861-9232
メール添付	E-mail : jiokizon-hoken@jio-kensa.co.jp
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

『契約内容確認シート』記入見本

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。)

A 住宅所有者様 記入欄：住宅所有者様をご記入ください。

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 <input checked="" type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/>	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延長保証責任を履行できない場合には、住宅所有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 <input checked="" type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/>	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？

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 ご署名または記名・押印をお願いします。

記入日 年 月 日

住宅所有者様名 **保険 かける**

ゴム印などで記名の場合、必ず押印が必要です。(2、3枚目とも)

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。

ご署名または記名・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。

① 事業者登録番号	A1234567	③ 事業者名（被保険者名）	株式会社 地尾建設
② 住宅所有者名	保険 かける 様邸	④ 担当者氏名	地尾 太郎

ゴム印などで記名の場合、必ず押印が必要です。(2、3枚目とも)

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。



住宅保証延長瑕疵保証責任保険

JIO 延長かし保証保険

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」は延長保証責任を負担する事業者様（以下「事業者」といいます。）が申し込む住宅保証延長瑕疵保証責任保険「JIO延長かし保証保険」の契約内容のうち、重要な項目を住宅所有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 住宅所有者様記入欄

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 <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	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延長保証責任を履行できない場合には、住宅所有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 <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	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？

② ご署名または記名・押印をお願いします。


記入日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
住宅所有者様名	<div style="text-align: right;">  ゴム印などで記名の場合、必ず押印が必要です。 </div>

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住宅所有者様に確認いただき、ご署名または記名・押印をお願いします。

① 事業者登録番号	<input type="text"/>	③ 事業者名（被保険者名）	<input type="text"/>
② 住宅所有者名	<input type="text"/>	④ 担当者氏名	<input type="text"/> <div style="text-align: right;">  ゴム印などで記名の場合、必ず押印が必要です。 </div>

保険取次店・JIO記入欄

保険取次店名	保険募集人 登録番号 氏名 登録物件番号	JIO使用欄 <div style="text-align: right;">  </div>
--------	-------------------------------	---