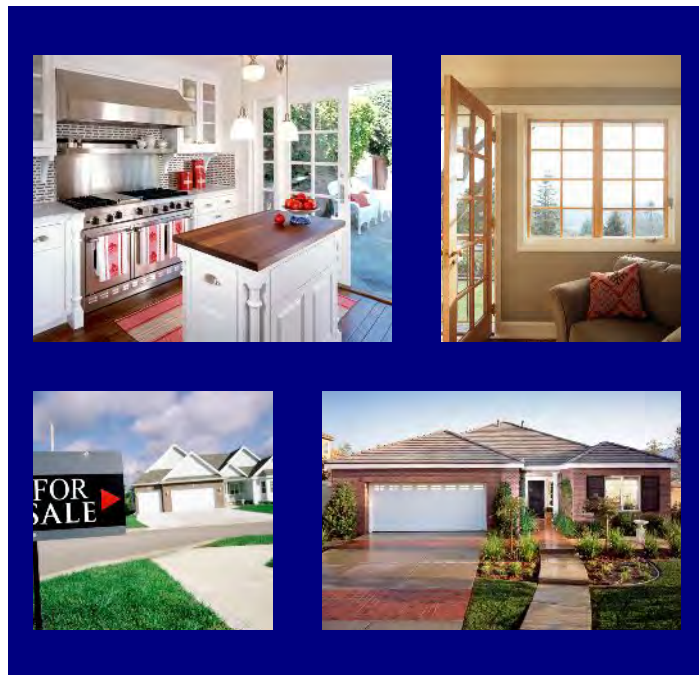


「地震補償付き住宅」

～取扱マニュアル～



2020年12月改訂

SBI リスタ少短

もくじ

「工務店向け WEB システム」をご利用の場合	
【Step 1】パスワードのご登録	3-4
【Step 2-1】施主様情報（物件情報）のご登録	5-7
【Step 2-2】お引渡し物件数のご連絡	8
【Step 3】契約のお申込み	9-12
【Step 4】お申込み内容の訂正	13-15
【Step 5】保険証券・加入者証の交付	16
【Step 6】保険料の振替	16
施主様（物件）情報の送受信をFAX（あるいは e-mail）で行う場合	
【Step 1】施主様情報（物件情報）の送信	17-18
【Step 2】保険申込書の送付・返送	18
【Step 3】お申込み内容の訂正	18
【Step 4】保険証券・加入者証の交付	19
【Step 5】保険料の振替	19
ご注意いただきたい点	
Q&A	20
（別表1）保険料表	21
保険証券 サンプル	22
加入者証 サンプル	23

「工務店向け WEB システム」をご利用の場合

※個人情報の漏洩防止等、セキュリティを考慮し、SBIリスタ少額短期保険では「工務店向け WEB システム」の導入を推奨しております。

【Step 1】パスワードのご登録

- ① 御社担当者様あてに以下のメールが配信されますので、手順に従いパスワードをご登録下さい。

日時 : 2012/3/26(月) 17:39
差出人 : "震災太郎" <tshinsai@shinsai.jp> [アドレス詳細](#)
宛先 : "震災次郎" <jshinsai@shinsai.jp>

〇〇工務店様

いつもお世話になっております。
このメールは、「地震補償付き住宅制度」の運用を
WEB上で行って頂く工務店の皆様にお送りしております。

まずは、以下のURLからパスワードをご登録下さい。
※パスワードを登録して頂くには、下記IDと
仮パスワードが必要になります。

工務店ID : (法人コード)
仮パスワード : (ランダムに設定)
URL : [https://reg26.smp.ne.jp/regist/is?SMPFORM=lbp-rcmj-02cd3bdbbd642a947725311054cff672&corporationID=\(法人コード\)](https://reg26.smp.ne.jp/regist/is?SMPFORM=lbp-rcmj-02cd3bdbbd642a947725311054cff672&corporationID=(法人コード))

なお、お手続き方法の詳細は以下のPDFファイルにてご覧いただけます。
<https://www.iishin.co.jp/asset/shared/builder/mansion/builderManual.pdf>

お客様サービスセンター 0120-431-909
受付時間 9:00~17:00 土日祝日を除く

SBIリスタ少額短期保険株式会社
東京都港区六本木1-6-1 泉ガーデンタワー
<https://www.iishin.co.jp/>

地震補償プラン パスワード登録フォーム

メールに記載された「仮パスワード」と「ご希望のパスワード」を入力し「登録」を押してください。

工務店ID	(法人コード)
仮パスワード	<input type="text"/>
ご希望のパスワード	<input type="text"/>

登録



お客様サービスセンター 0120-431-909

Powered by SPIRAL

ご登録される情報は、暗号化された通信(SSL)で保護され、プライバシーマークやISO (JIS Q) 27001, ISO20000-1,ISO9001の認証を取得している株式会社パイブドットによるデータベース管理のためのASPサービス「スパイラル」で安全に管理されます。

- ② パスワードの登録が完了しますと、以下のメールが配信されます。物件登録をしていただく際には、このIDとパスワードが必要になります。

📧 **ご登録ありがとうございました【SBIリスタ少額短期保険】** 🏠 トップに出す << 前へ | 次へ >>

日時 : 2012/3/26(月) 17:41
差出人 : tshinsai@shinsai.jp [📧 アドレス詳細](#)
宛先 : 震災様 <jshinsai@shinsai.jp>

テスト工務店株式会社 御中

パスワードのご登録ありがとうございました。
パスワード : xxxyyy

今後、物件の登録やお申込みを頂く際にはこのパスワードが必要となりますのでご注意ください。

物件登録は以下のURLからお願いします。

URL : <https://reg26.smp.ne.jp/regist/is?SMPFORM=lbp-rcnf->
※こちらのURLをお気に入り登録すると大変便利です。

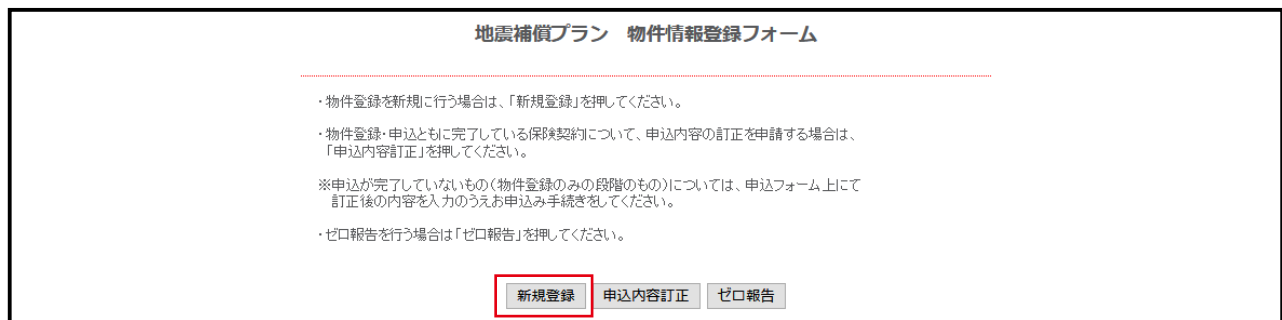
なお、お手続き方法の詳細は以下のPDFファイルにてご覧いただけます。
<https://www.jishin.co.jp/asset/shared/builder/mansion/builderManual.pdf>

■お問い合わせ窓口
お客様サービスセンター 0120-431-909
受付時間 9:00~17:00 土日祝日を除く

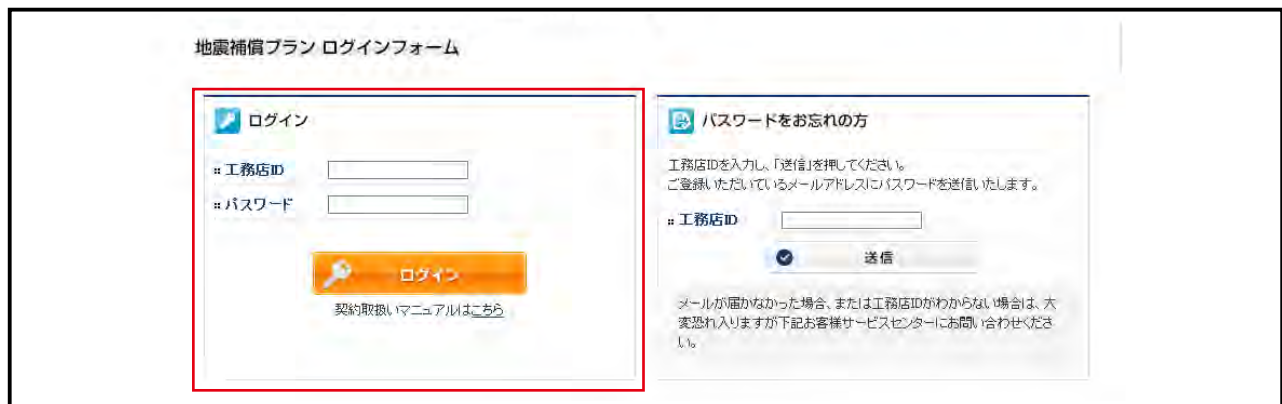
SBIリスタ少額短期保険株式会社
東京都港区六本木1-6-1 泉ガーデンタワー
<https://www.jishin.co.jp/>

【Step 2-1】 施主様情報（物件情報）のご登録

- ① 施主様から受注が発生した場合、すみやかに施主様情報（物件情報）をご登録ください。SBIリスタ少額短期保険ホームページ（<https://www.jishin.co.jp>）のトップ画面の右上のメニュー「サービス」にカーソルを合わせると表示される「地震補償付き住宅」をクリックします。ページ遷移後スクロールし、「物件登録はこちら」をクリックします。続いて「新規登録ボタン」をクリックします。「地震補償プラン ログインフォーム」が表示されます。



- ② 工務店ID・パスワードを入力し、ログインしてください。



【Step 2-1】 施主様情報（物件情報）のご登録

③ 物件登録フォームにご入力下さい。

テスト工務店株式会社様 物件登録フォーム

以下の必要事項を入力し、下の「次へ」を押してください。
ご不明な点はSBIリスタ少額短期保険のお客サービスセンター(0120-431-909)までお問い合わせください。

個人情報の取扱いについて次の(1)~(4)に同意した上で登録します。

(1)個人情報の利用目的
1. 保険契約のお見積り、お引受け、維持、管理、保険金のお支払い手続き 2. 弊社または弊社の提携会社からの各種商品やサービスのご案内 3. 弊社の業務に関する商品・サービスの充実や各種の調査

(2)センシティブ情報に関して
弊社は、保険業法施行規則第53条の10に基づき、本籍地等のセンシティブ情報の取得・利用・第三者提供を、相続手続を伴う保険金支払事務等の業務上必要な範囲に限定しています。

(3)個人情報の提供
弊社は、以下の場合を除き、お客様の同意なくお客様の個人情報を第三者に提供することはありません。
1. 法令に基づく場合 2. 業務遂行上必要な範囲で、契約管理委託会社等に取扱いを委託する場合 3. 再保険契約の締結や再保険金の受領のために、再保険会社等へ必要な情報を提供する場合 3. 保険制度の健全な運営を確保するため、また、不正な保険金請求を防止するために、他の保険業に関連する企業・団体・協会等と共同利用する場合

(4)代理店制度について
弊社は代理店制度を採用しておりますので、上記の利用目的のためにお客様の個人情報を弊社指定の代理店に対して提供いたします。なお弊社指定の代理店とは、
1. ご契約の全部または一部を担当させていただく代理店（お客様担当代理店） 2. お客様担当代理店または企業担当代理店が提携し、弊社の承認を受けた代理店 3. その他、上記の利用目的を達成するために必要な範囲内にある代理店をいいます。

■ 被保険者（お施主様）の情報 ■

氏名（漢字）【必須】	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> ※建物の所有者かつ居住者となる方のお名前を正確にご記入ください。 所有者の方が居住されない場合は、お申込みいただけません。
氏名（カナ）【必須】	セイ <input type="text"/> メイ <input type="text"/>
電話番号【必須】	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> 例) 03-3261-5176 ※お客様とご連絡が取れる現在の電話番号をご入力ください。
新住所【必須】	都道府県 <input type="text"/> 例) 千代田区九段南2-1-30 ※番地名などが確定していない場合、都道府県のみのご選択でも構いません。
建物構造【必須】	<input type="radio"/> 非木造 <input type="radio"/> 木造
入居予定日【必須】	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 ※詳細が未定の場合、おおよその月と「1日」をご指定ください。
特記事項	<input type="text"/>

次へ

Powered by SPIRAL

ご登録される情報は、暗号化された通信(SSL)で保護され、プライバシーマークやISO (JIS Q) 27001、ISO20000-1、ISO9001の認証を取得している株式会社バイドビッツによるデータベース管理のためのASPサービス「スパイラル」で安全に管理されます。

- ④ 施主様情報（物件情報）の登録が完了しますと、以下メールが配信されます。

📧ご登録ありがとうございました【SBIリスタ少額短期保険】

日時 : 2012/3/26(月) 17:52
差出人 : tshinsai@shinsai.jp [📧アドレス詳細](#)
宛先 : jshinsai@shinsai.jp

テスト工務店株式会社 御中

物件情報のご登録ありがとうございました。
震災太郎様の物件を登録しました。
受付番号 : testID_0333330099
登録日時2012年3月26日 17時52分27秒 :

入力していただきました入居予定日の2ヶ月前にSBIリスタ少額短期保険より「申込み依頼メール」が自動的に配信されます。「申込み依頼メール」に記載のURLから、お申込みの手続きをお願いします。
また、入力して頂きました入居予定日までの期間が既に2ヶ月をきっている場合は、入力いただきました翌営業日に「申込み依頼メール」が届きます。

なお、以下のURLから今すぐにお申込み手続きを行うことも可能です。
<https://reg26.smp.ne.jp/regist/is?SMPFORM=1bp-rcne-e44b3874cd89715b3fff062bfbabf9e9&f000039078=&val:usr:f000039078%&corporationID=%val:usr:corporationID%>

※「申込み依頼メール」は付保漏れによる、お客様（施主様）からのクレームを防止するために配信しております。

■お問い合わせ窓口
お客様サービスセンター 0120-431-909
受付時間 9:00~17:00 土日祝日を除く

SBIリスタ少額短期保険株式会社
東京都港区六本木1-6-1 泉ガーデンタワー
<https://www.iishin.co.jp/>

【Step 2-2】お引渡し物件数のご連絡

- ① 施主様情報（物件情報）の登録忘れによる、施主様への付保漏れを防止するために、毎月15日頃に、登録喚起メールをお送りしております。

●「地震補償付き住宅」事務局からのご連絡		トップに出す	<< 前へ	次へ >>
日時	: 2012/3/15(木) 10:00			
差出人	: tshinsai@shinsai.jp アドレス詳細			
宛先	: 震災様 <jshinsai@shinsai.jp>			
テスト工務店株式会社 「地震補償付き住宅」ご担当者様				
平素は、「地震補償付き住宅」をご活用いただき、ありがとうございます。 引続き、お施主様へ存分にアピールいただきますようお願いいたします。				
さて、「地震補償付き住宅」事務局からのご連絡です。				
=====				
INDEX				
1. 【要返信】お引き渡し物件数をご連絡お願い申し上げます				
=====				
1. お引き渡し物件数をご連絡お願い申し上げます。				
毎月恒例となりましたが、「地震補償」の付け忘れを防止するため、 前月分・当月分・来月分のお引渡し物件の有無を貴社より ご連絡いただくこととしております。				
お手数をおかけしますが、本メール下部のフォームにご記入のうえ、 必ず本メールにご返信くださいますようお願い申し上げます。				
なお、すでにFAX、メール、ウェブシステム等で手続きを いただいております場合はご容赦くださいませ。 この場合は、改めてご報告いただく必要はございません。				
※大変恐縮ですが、引渡しがない場合でも0件とご記入のうえご返信下さい。 ※WEBにて物件登録するシステムもご用意しておりますのでご活用ください。				
=====				
<ご連絡フォーム> (不要な項目は削除してください)				
1. お引き渡し物件数のご連絡(既に連絡済みの場合は不要です)				
11月引渡済み ()件				
12月引渡予定 ()件				
1月引渡予定 ()件				
貴社名:テスト工務店株式会社 ご担当者:				
=====				
SBIリスタ少額短期保険株式会社 「地震補償付き住宅」事務局 〒106-6016 東京都港区六本木1-6-1 泉ガーデンタワー Tel 0120-431-909 / Fax 0120-091-431				
=====				


【Step 3】 契約のお申込み

- ① 入居予定日の2ヶ月前に以下のメールが配信されます。貼付のURL から申込画面に遷移して下さい。なお、下記メールが配信された時点で、施主様情報（物件情報）が確定していない場合は、確定後に再度下記メールに貼付されているURL から申込画面に遷移してください。

※付保漏れによるトラブルを防止するために、入居予定日までの期間が2ヶ月をきり、なおかつお申込を頂いていない場合、2週間おきに配信されます。

📧 申込み依頼メール【SBIリスタ少額短期保険】

日時 : 2012/3/26(月) 17:58

差出人 : "震災太郎" <tshinsai@shinsai.jp>  [アドレス詳細](#)

宛先 : "震災次郎" <jshinsai@shinsai.jp>

〇〇工務店 御中

入居予定日が近づいた物件がございます。以下URLよりお申込みのお手続きをお願いします。

震災次郎様 [https://reg26.smp.ne.jp/regist/is?SMPFORM=lbp-rcne-e44b3874cd89715b3fff062bfbabf9e9&f000039078=testID_0333330099&corporationID=\(法人コード\)](https://reg26.smp.ne.jp/regist/is?SMPFORM=lbp-rcne-e44b3874cd89715b3fff062bfbabf9e9&f000039078=testID_0333330099&corporationID=(法人コード))

仮に、この物件の受注がキャンセルになっている場合は、お手数ですが別途下記連絡先にお電話下さい。

※システム上、物件情報を削除しないと、継続して「申込み依頼メール」が配信されます。

※お申込み日が当月の21日以降の場合は、保険始期は翌々月の1日以降となりますのでご注意ください。

(例えば、お申込み日が4月22日の場合、保険始期は最短でも6月1日となります。)

■お問い合わせ窓口

お客様サービスセンター 0120-431-909

受付時間 9:00~17:00 土日祝日を除く

SBIリスタ少額短期保険株式会社
東京都港区六本木1-6-1 泉ガーデンタワー
<https://www.jishin.co.jp/>

② 申込フォームにご入力ください。

地震補償プラン 申込フォーム

震災 次郎 様

以下の必要事項を入力し、最下部の「確認」を押してください。
 予め表示された内容に誤りがある場合など、ご不明な点はSBIリスタ少額短期保険のお客サービスセンター(0120-431-909)までお問い合わせください。
 この保険の正式名称は「地震被災者のための生活再建費用保険」です。

■ お申込みにあたっての注意事項

保険契約者は、「重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報)」「普通保険約款」、各特約および下記の事項を確認し、同意のうえでお申込みください。

- 個人情報については、「注意喚起情報」に記載の利用目的のために、必要な範囲において取得・利用・登録・再保険会社等へ提供されること。
- 申込んだ契約の保険金額タイプや保険料に修正が必要な場合は、電話等による確認のうえ修正され、後日送付される「保険証券等」の受領をもって了解すること。
- 告知の内容等について確認される場合があること。
- 補償の対象となる住宅は①被保険者、②被保険者の2親等内の親族、③被保険者または被保険者の2親等内の親族が代表者をつとめる法人のいずれかが所有し、かつ被保険者が居住していること。
※被保険者が契約の初年度の保険期間中に居住する予定がある場合、被保険者が一時的に居住していても被保険者と生計を一にする親族が居住している場合は、被保険者が居住する住宅とみなします。
- この保険契約の保険始期となる日において、被保険者または被保険者と生計を一にする親族が、弊社の「地震被災者のための生活再建費用保険(リスタ)」に加入していないこと。

■ ご契約者様の情報 ■

氏名	テスト工務株式会社 テスト次郎 様
住所	東京都千代田区
電話番号	03-3333-9999

■ 被保険者(お施主様)の情報 ■

氏名(漢字)【必須】	姓 震災 名 次郎 様
氏名(カナ)【必須】	セイ シンサイ メイ ジロウ 様
性別【必須】	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
生年月日	西暦 年 月 日
〒	〒 -
新住所【必須】	東京都 新宿区 <small>※都道府県の変更が必要な場合は、コールセンター(0120-431-909)までお問い合わせください。</small>
電話番号【必須】	自宅電話番号 03 - 3333 - 0099 例)03-3261-0000 携帯電話 090 - 0000 - 0000 例)090-0000-0000 <small>※ご入居後もご連絡可能な番号をご入力ください(携帯可)。</small>
メールアドレス	
入居予定日【必須】	西暦 2012 年 5 月 1 日

■ 告知事項 ■

告知はご契約をお引受けするかどうかを決める重要な事項ですので、ありのままを正確にご記入ください。
 もし告知内容が事実と異なっていた場合は、契約が解除されたり、保険金などの支払いを受けられないことがありますのでご注意ください。

1. 保険の対象となるお住まいは、新耐震基準を満たす住宅ですか?【必須】 <small>※いずれにも該当しない場合、お引き受けできません。 ※2に該当する場合、「耐震基準適合証明書」の写しを添付のうえ、ご提出ください。</small>	<input type="radio"/> 昭和56年(1981年)6月1日以降新築の「新耐震基準」に適合した住宅 <input type="radio"/> 昭和56年(1981年)5月31日以前に新築した建物であって、耐震補強工事等により「新耐震基準」に適合した住宅
2. 過去3年間に住宅が地震等の損害にあったことがありますか?【必須】	<input type="radio"/> いいえ <input type="radio"/> はい
3. 被保険者の世帯人数【必須】 <small>※世帯人数が保険金額タイプの場合人数を満たすことをご確認ください。</small>	---選択してください---
4. 建物構造 <small>※右に表記されている構造に誤りがある場合、お客サービスセンター(0120-431-909)までご連絡ください。</small>	

■ 契約内容 ■

保険金額タイプ	タイプ名(世帯人数条件)と年払保険料	保険金額の詳細						
		ご契約タイプ	Eタイプ	Dタイプ	Cタイプ	Bタイプ	Aタイプ	
Aタイプ(5人以上) 38,550円 Bタイプ(4人以上) 32,350円 Cタイプ(3人以上) 29,260円 Dタイプ(2人以上) 26,160円 Eタイプ(1人以上) 19,960円		地震によりお住まいが	全壊の場合	300万円	500万円	600万円	700万円	900万円
			大規模半壊の場合	150万円	250万円	300万円	350万円	450万円
			半壊の場合	50万円	83.3万円	100万円	116.7万円	150万円
払込方法	口座振替 年一括払い							
補償開始日	申込日とその月の1日から20日までの間であれば翌月1日となり、21日から末日までの間であれば翌々月1日となります。入力された入居予定日が上記の補償開始日より後の日にちの場合は、入居予定日を補償開始日とさせていただきます。							
補償期間	補償開始日から、その日を含めて1年間							
特記事項								

確認



お客様サービスセンター 0120-431-909

Powered by SPIRAL

ご登録される情報は、暗号化された通信(SSL)で保護され、プライバシーマークやISO(JIS Q) 27001、ISO20000-1:ISO9001の認証を取得している株式会社ハイブドットコムによるデータベース管理のためのASPサービス「スパイラル」で安全に管理されます。

③ ②で入力された内容に誤りがないかご確認の上、次へボタンを押してください。

地震補償プラン 申込フォーム

震災 次郎 様

下記をご確認のうえ、「次へ」を押してください。
内容を修正する場合、「戻る」を押してください。

■ ご契約者様の情報 ■

氏名	テスト工務店株式会社 震災次郎 様
住所	東京都千代田区
電話番号	03-3333-9999

■ 被保険者(お施主様)の情報 ■

氏名(漢字)	震災 次郎 様
氏名(カナ)	シンサイ ジロウ 様
性別	男性
生年月日	
住所	東京都新宿区
電話番号	03-3333-0099
メールアドレス	
入居予定日	2012年5月1日

■ 告知事項 ■

1. 保険の対象となるお住まいは、新耐震基準を満たす住宅ですか？	昭和56年(1981年)6月1日以降新築の「新耐震基準」に適合した住宅
2. 過去3年間に住宅が地震等の損害にあったことがありますか？	いいえ
3. 被保険者の世帯人数	4人
4. 建物構造	木造

■ 契約内容 ■

保険金額タイプ	Bタイプ	年払保険料	Aタイプ : 38,550 円 Bタイプ : 32,350 円 Cタイプ : 29,260 円 Dタイプ : 26,160 円 Eタイプ : 19,960 円
払込方法	口座振替 年一括払い		
補償開始日	申込日とその月の1日から20日までの間であれば翌月1日となり、21日から末日までの間であれば翌々月1日となります。 ただし、その時点でまだご入居されていない場合は、入居した日が補償開始日となります。		
補償期間	補償開始日から、その日を含めて1年間		
特記事項			

[次へ](#) [戻る](#)

Powered by SPIRAL

ご登録される情報は、暗号化された通信(SSL)で保護され、プライバシーマークやISO(JIS Q)27001、ISO20000-1、ISO9001の認証を取得している株式会社バイドビッツによるデータベース管理のためのASPサービス「スパイラル」で安全に管理されます。

- ④ 重要事項説明をご確認の上、チェックを入れて「申込」ボタンを押してください。

地震補償プラン 申込フォーム

震災 次郎 様

<重要なお知らせ> ~必ずお読み下さい~
お申し込み前に「契約概要」「注意喚起情報」を必ずご一読のうえ、内容をご確認ください。
特に保険金をお支払いできない主な場合等にご注意ください。
ご確認いただけましたら、一番下の「確認しました」にチェックを入れ、「申込」を押してください。

(3) 個人情報の提供

弊社は、以下の場合を除き、お客様の同意なくお客様の個人情報を第三者に提供することはありません。

- 1)法令に基づく場合
- 2)業務遂行上必要な範囲で、契約管理委託会社等に取扱いを委託する場合
- 3)再保険契約の締結や再保険金の受領のために、再保険会社等へ必要な情報を提供する場合
- 4)保険制度の健全な運営を確保するため、また、不正な保険金請求を防止するために、他の保険業に関連する企業・団体・協会等と共同利用する場合

(4) 代理店制度について

弊社は代理店制度を採用しておりますので、上記の利用目的のためにお客様の個人情報を弊社指定の代理店に対して提供いたします。
なお弊社指定の代理店とは、

- 1)ご契約の全部または一部を担当させていただく代理店(お客様担当代理店)
- 2)保険契約者が所属する企業などの許可を得て、各種保険商品・サービスを提供等を行う代理店(企業担当代理店)
- 3)お客様担当代理店または企業担当代理店が提携し、弊社の承認を受けた代理店
- 4)その他、上記の利用目的を達成するために必要な範囲内にある代理店をいいます。

確認しました

- ⑤ お申込が完了しますと、以下のメールが配信されます。

◇お申込みありがとうございました【SBIリスタ少額短期保険】

日時 : 2012/3/26(月) 18:09
差出人 : tshinsai@shinsai.jp [アドレス詳細](#)
宛先 : jshinsai@shinsai.jp

テスト工務店株式会社御中

お申込みありがとうございました。
震災次郎様の申込を受け付けました。
受付番号 : testID_0333330099
申込日時 : 2012年3月26日 18時09分31秒

保険証券および加入者証を10日以内にお送りします。
※加入者証はお施様にお渡しいただきますようお願い申し上げます。

今後ともよろしく願いいたします。

■お問合わせ窓口
お客様サービスセンター 0120-431-909
受付時間 9:00~17:00 土日祝日を除く

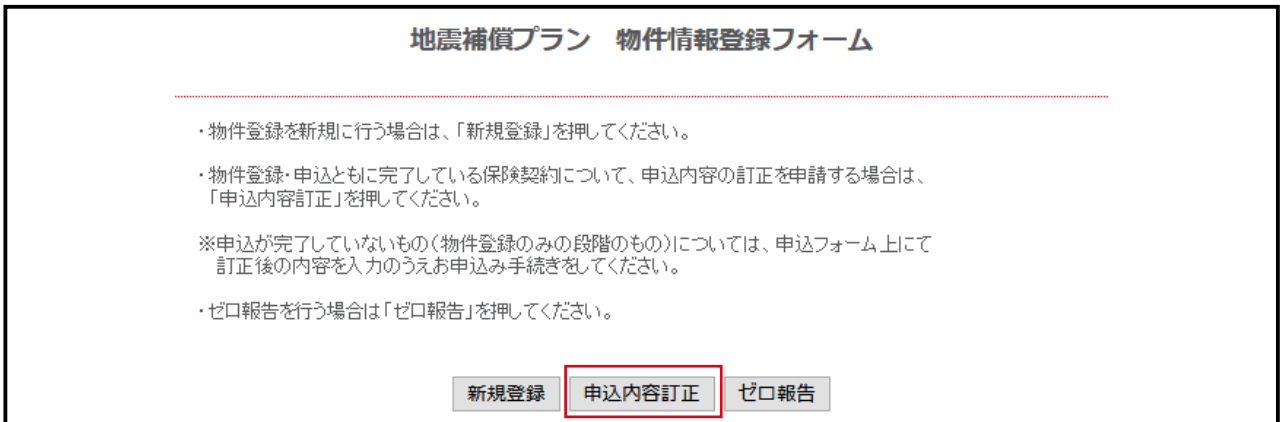
SBIリスタ少額短期保険株式会社
東京都港区六本木1-6-1 泉ガーデンタワー
<https://www.jishin.co.jp/>

【Step 4】 お申込み内容の訂正

- ① 施主様情報（物件情報）登録同様、SBIリスタ少額短期保険のホームページから「物件登録フォーム」へ進みます。



- ② 「申込み内容訂正」ボタンを押して工務店ID・パスワードを入力しログインしてください。



- ③ 申込み内容訂正フォームにご入力の上、「次に進む」ボタンを押してください。訂正項目がない（入居日等）訂正は、「その他連絡事項」にご入力ください。

申込み内容訂正

STEP 1 ご入力
STEP 2 ご確認
STEP 3 完了

申込が完了していないもの(物件登録)については、申込フォーム上にて訂正後の内容を入力の上お申込み手続きをしてください。

■申込み内容訂正の対象契約

契約者名	必須	法人名 <input style="width: 150px;" type="text"/>
		担当者名 <input style="width: 150px;" type="text"/>
被保険者名 (お施主様名)	必須	姓 <input style="width: 80px;" type="text"/> 例)新西 名 <input style="width: 80px;" type="text"/> 例)利須太

(証券番号か住所のいずれか一つ以上の入力は必須)

証券番号	必須	<input style="width: 150px;" type="text"/> 例)0812345678
補償対象物件の住所	必須	<input style="width: 150px;" type="text"/> 例)1066016 <input style="width: 150px;" type="text"/> 例)東京都港区六本木1-6-1 泉ガーデンタワー16階

■訂正内容

訂正する項目にチェックし、訂正後の内容をご入力の上、次へボタンを押下してください。

訂正項目	訂正後の内容
<input type="checkbox"/> 被保険者氏名 (お施主様名)	セイ <input style="width: 80px;" type="text"/> 例)シンサイ メイ <input style="width: 80px;" type="text"/> 例)リスタ 姓 <input style="width: 80px;" type="text"/> 例)新西 名 <input style="width: 80px;" type="text"/> 例)利須太
<input type="checkbox"/> 補償対象物件の住所	<input style="width: 150px;" type="text"/> 例)1066016 <input style="width: 150px;" type="text"/> 例)東京都港区六本木1-6-1 泉ガーデンタワー16階
<input type="checkbox"/> 被保険者電話番号 (半角、ハイフン不要)	自宅 <input style="width: 80px;" type="text"/> 例)031234567 携帯 <input style="width: 80px;" type="text"/> 例)09012345678
<input type="checkbox"/> 補償額(全壊時)	<input type="radio"/> 300万円 <input type="radio"/> 500万円 <input type="radio"/> 600万円 <input type="radio"/> 700万円 <input type="radio"/> 900万円
<input type="checkbox"/> 世帯人数	<input type="radio"/> 1人 <input type="radio"/> 2人 <input type="radio"/> 3人 <input type="radio"/> 4人 <input type="radio"/> 5人以上
<input type="checkbox"/> 建物構造	<input type="radio"/> 木造 <input type="radio"/> 非木造

その他連絡事項	<div style="border: 1px solid #ccc; height: 100px; width: 100%;"></div>
---------	---

個人情報の取扱いのご確認

ご登録いただいた個人情報は個人情報保護宣言に基づきお取扱いいたします。
必ずご確認の上、同意いただける場合はおに進みください。

▶ 次に進む

- ④ ③で入力された内容に誤りがないかご確認の上、「送信する」ボタンを押してください。

お問い合わせ

STEP 1 ご入力 STEP 2 **ご確認** STEP 3 完了

以下の内容をご確認ください。

申込日	2015/07/10
契約者名	テスト工務店株式会社
被保険者名	震災 次郎
証券番号	208001013
補償対象物件の住所	
被保険者氏名	
被保険者の住所	
被保険者電話番号	自宅 携帯
補償額(全壊時)	300万
世帯人数	
建物構造	
その他連絡事項	

[送信する](#)

[戻る](#)

お問い合わせ

STEP 1 ご入力 STEP 2 **ご確認** STEP 3 完了

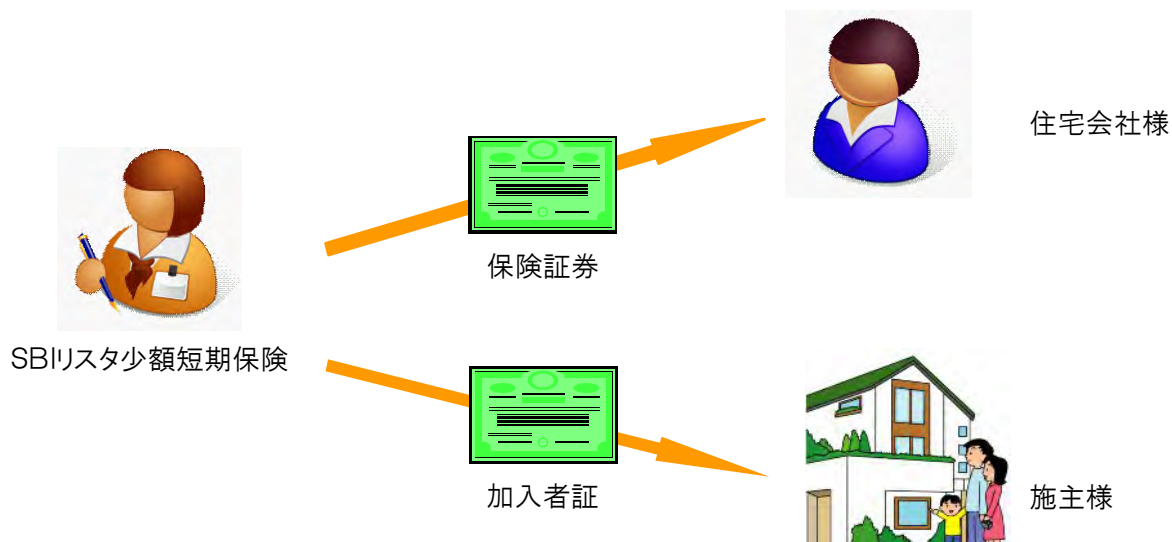
お問い合わせいただきありがとうございました。
担当よりご連絡させていただきます。

[トップページに戻る](#)

【Step 5】 保険証券・加入者証の交付

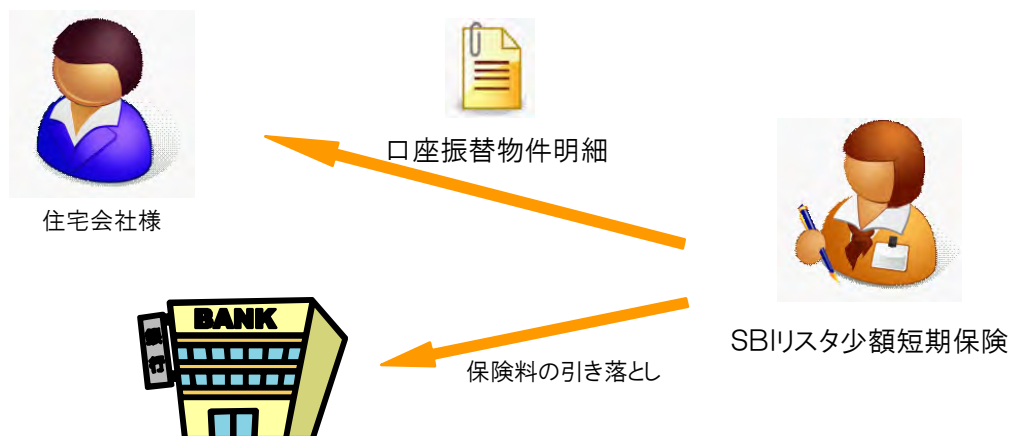
SBIリスタ少額短期保険より、住宅会社様に保険証券が送付されます（【Step 3】で契約の **お申込み** をいただいてから、 **7日程度** で保険証券をお送りします）。加入者証は施主様に直接お送りします。

※巻末の雛形をご参照下さい。



【Step 6】 保険料の振替

毎月の締日は、20日となります。20日までにお申込みいただきました物件の保険料は、1ヶ月分まとめて翌月の27日に住宅会社様の預金口座より引き落とされます。（翌月に補償開始の場合）



施主様（物件）情報の送受信をFAX（あるいはe-mail）で行う場合

【Step 1】 施主様情報（物件情報）の送信

Fax またはデータ送信により、個別の施主様情報を「地震補償申込書送付依頼書」に記載の上、SBIリスタ少額短期保険宛にご連絡願います。



住宅会社様



SBIリスタ少額短期保険

SBIリスタ少額短期保険株式会社 行

20 年 月 日

Fax 0120-091-431

地震補償 申込書送付依頼書

対象物件 所有者 (施主様)	フリガナ									
物件所在地 (住居表示)	〒									
	フリガナ									
施主様の 電話番号	都道									
	府県									
施主様の 電話番号	ハイフンもご記入ください。									
入居予定日	20 年 月 日 ※施主様が入居してから保険引受が可能です。入居前の場合は、予定日をご記入ください。									
構造種別	木造(含む2×4) ・ 非木造 ※該当する構造に丸印をつけてください。									
施主様の 世帯人数	人世帯 ※世帯人数とは「お客様」および「お客様のお住まいに同居する方」の合計人数をいいます。									
その他 ご確認事項	①お住まいは 1981年6月1日以降の新耐震基準物件 1981年5月以前の旧耐震物件 ②施主様が居住している、または居住予定ですか？ 居住 非居住(賃貸等) ※新耐震基準とは、昭和56年6月1日の建築基準法施工令改定によって定められた耐震基準をいい、以下の条件を満たす必要があります。 ①昭和56年6月1日以降に建築確認申請が行なわれた建物 ①以外でも、同レベルの耐震性を備えた設計施工の場合や耐震改修工事等で耐震性能が高められている場合「耐震基準適合証明書」をお取りいただき、保険の引受を検討いたします。									

※当依頼書にご記入いただいた内容が保険申込書に印字されますので、正しくご記入ください。

ビルダー様	〒		
ビルダー様の電話番号	契約方式	払込方法	
法人コード	法人	口座振替	

引受会社 SBIリスタ少額短期保険株式会社 不明な点はお客様サービスセンターまでお問い合わせください
 東京都港区六本木1-6-1 泉ガーデンタワー お客様サービスセンター 0120-431-909

【特記事項】 【 : 】

検印	担当者

- ※ 施主様の情報は、**個人情報**となりますので、厳正な管理を徹底願います。
- ※ 通常【Step2】以降で、SBIリスタ少額短期保険に申込書をご返送いただいてから、保険を開始するまでに2ヶ月程度を要します。したがって、**遅くとも物件引渡の2ヶ月前までに物件情報をお送りいただきますよう宜しくお願いします。**

【Step 2】 保険申込書の送付・返送

【Step1】にて送信いただいた施主様情報に基づき、SBIリスタ少額短期保険より、住宅会社様宛に保険申込書が送付されます（**施主様情報受領後、約 1 週間で申込書をお送りします**）。
保険申込書にご記入・ご捺印のうえ、SBIリスタ少額短期保険までご返送下さい。



住宅会社様



保険申込書



SBIリスタ少額短期保険

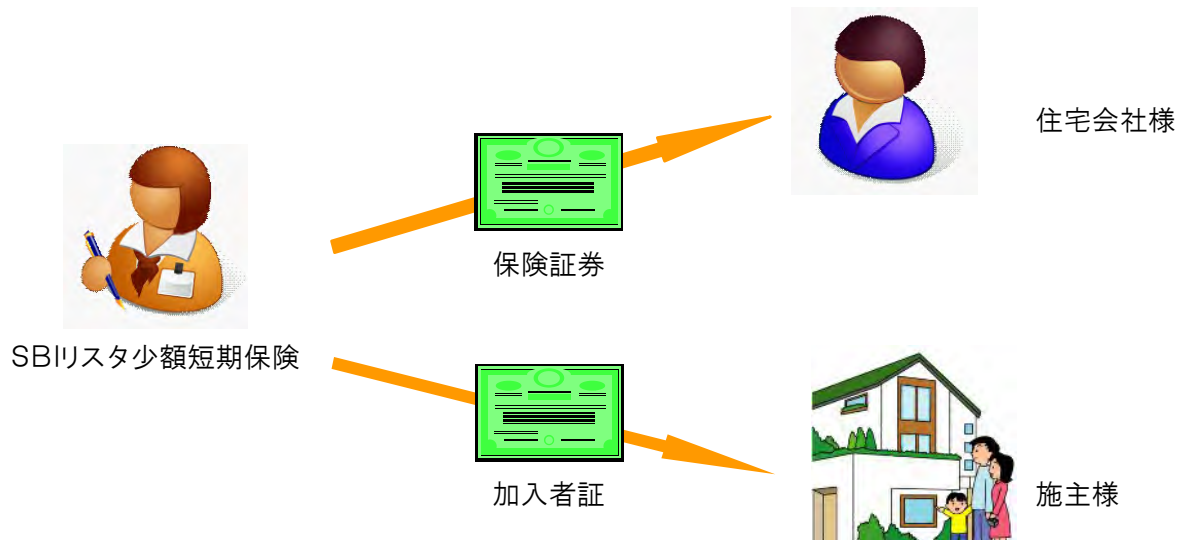
【Step 3】 お申込み内容の訂正

お申込み内容の訂正は、SBIリスタ少額短期保険（0120-431-909）までご連絡下さい。

【Step 4】 保険証券・加入者証の交付

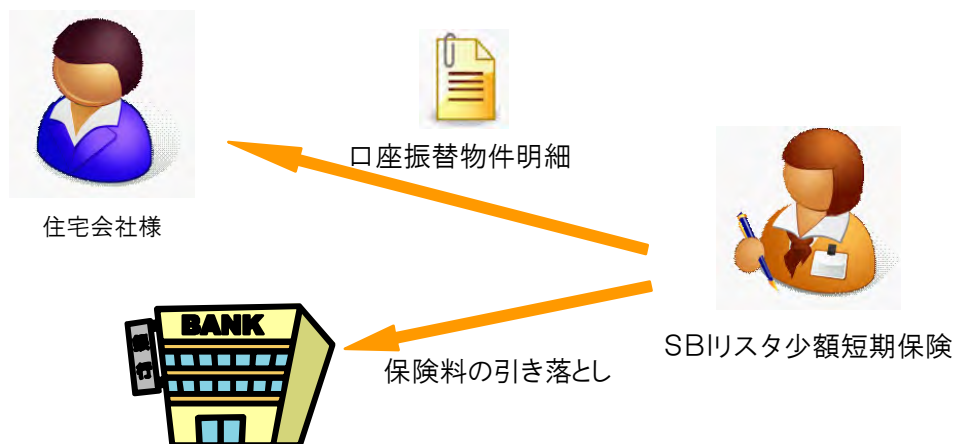
SBIリスタ少額短期保険より、住宅会社様に保険証券が送付されます（SBIリスタ少額短期保険で申込書を受領後、7日程度で保険証券をお送りします）。加入者証は施主様に直接お送りします。

※巻末の雛形をご参照下さい。



【Step 5】 保険料の振替

毎月の締日は、20日となります。20日までにSBIリスタ少額短期保険が申込書を受け付けた物件の保険料は、1ヶ月分まとめて翌月の27日に住宅会社様の預金口座より引き落とされます。(翌月に補償開始の場合)



【ご注意いただきたい点】

(1) 保険申込書のご記入時

- ① 物件が、事業用物件（貸家）または施主様の別荘の場合には、お申し込みができません。あらかじめご確認ください。
- ② 施主様の世帯人数を必ずご記入ください。

(2) 保険始期(保険開始日)について

毎月の20日までに、SBIリスタ少額短期保険が申込書を受け付けた（WEB上でお申込みいただきました）物件については、翌月1日より保険が開始いたします。入居日が翌月1日より遅い場合は、入居日から保険が開始いたします。

【Q&A】

Q1 希望される施主様にだけ「地震補償」を付帯（提供）することはできますか？

A1 基本的にはできません。「地震補償付き住宅」は、住宅会社様が契約者（保険料負担者）となり、「地震補償保険」を全ての施主様に付帯（提供）する制度です。施主様に「地震補償保険」の付帯の意向を確認する行為は、保険業法上の「募集行為」と誤認される可能性がありますのでご注意ください。

ただし、例えば「3000万円以上の物件に付帯」「〇〇ブランド物件に付帯」等、付帯する物件と、しない物件の基準が客観的かつ明確である場合は選別して付帯（提供）することが可能です。

Q2 万が一申し込みを忘れた（怠った）場合、どのようなことが想定されますか？

A2 申し込みをされていない物件については、万が一地震が発生した場合でも、SBIリスタ少額短期保険は保険金をお支払いすることはできませんので、住宅会社様と施主様との間で大きなトラブルに発展する可能性があります。

受注時に住宅会社様の営業社員が「地震補償」について口頭で説明していなかった場合でも、施主様が、チラシ、ホームページ等で「地震補償」が付帯されていると認識している場合がございますので、付保漏れが発生しないよう十分ご注意ください。

Q3 基本プラン以外の補償額は設定できますか？

A3 はい、可能です。ただし、施主様の世帯人数に応じて、選択できるプランに制限がありますので、ご注意ください。プランの内容および保険料については、別表1をご参照下さい。

Q4 補償期間は、基本的に1年と聞いていますが、延長は可能ですか？

A4 はい、可能です。ただし、2年目以降も1年毎の継続となり、複数年の一括加入や複数年分の保険料の一括払いはできません。

Q5 住宅会社様が提供する補償期間が1年とした場合、2年目以降の手続きはどうなりますか？

A5 SBIリスタ少額短期保険より、直接、施主様に対してご案内いたします。

Q6 加入棟数の制限はありますか？

A6 少額短期保険業者が取り扱う損害保険の場合、一契約者あたりの総保険金額の上限は10億円とされています。たとえば、保険金額300万円タイプの補償であれば、10億円÷300万円＝333件が加入棟数の上限となります。

(別表1) 保険料表(年一括払い保険料)

令和2年12月現在

年一括払い保険料										
タイプ 支払い 保険金	Aタイプ		Bタイプ		Cタイプ		Dタイプ		Eタイプ	
	5人以上世帯		4人以上世帯		3人以上世帯		2人以上世帯		1人以上世帯	
全壊のとき	900万円		700万円		600万円		500万円		300万円	
大規模半壊のとき	450万円		350万円		300万円		250万円		150万円	
半壊のとき	150万円		116.7万円		100万円		83.3万円		50万円	
住宅の 構造 都道府県	非木造		木造		非木造		木造		非木造	
	非木造	木造	非木造	木造	非木造	木造	非木造	木造	非木造	木造
北海道	26,130	27,690	21,930	23,240	19,830	21,020	17,730	18,790	13,530	14,340
青森県	26,150	27,040	21,950	22,690	19,850	20,520	17,750	18,350	13,550	14,000
秋田県	25,990	26,940	21,810	22,610	19,730	20,440	17,640	18,280	13,460	13,950
山形県	26,150	27,930	21,950	23,440	19,850	21,200	17,750	18,960	13,550	14,470
新潟県	27,070	29,910	22,720	25,100	20,550	22,700	18,370	20,300	14,020	15,490
宮城県	27,040	28,650	22,690	24,050	20,520	21,750	18,350	19,440	14,000	14,840
岩手県	25,820	26,330	21,670	22,100	19,590	19,980	17,520	17,870	13,370	13,640
福島県	25,850	26,440	21,700	22,190	19,620	20,070	17,540	17,940	13,390	13,690
茨城県	27,810	32,390	23,340	27,180	21,100	24,580	18,870	21,980	14,400	16,770
栃木県	25,890	26,560	21,730	22,290	19,650	20,160	17,570	18,030	13,410	13,760
群馬県	26,280	27,310	22,050	22,920	19,940	20,730	17,830	18,530	13,610	14,140
埼玉県	35,040	36,610	29,410	30,720	26,590	27,780	23,780	24,840	18,150	18,960
東京都	35,780	38,550	30,030	32,350	27,160	29,260	24,280	26,160	18,530	19,960
千葉県	35,900	39,290	30,130	32,980	27,240	29,820	24,360	26,670	18,590	20,350
神奈川県	42,350	51,830	35,550	43,500	32,150	39,330	28,740	35,170	21,940	26,840
静岡県	35,810	67,030	30,050	56,260	27,180	50,880	24,300	45,490	18,550	34,720
山梨県	29,300	41,070	24,590	34,470	22,240	31,170	19,880	27,870	15,180	21,270
長野県	27,160	33,050	22,800	27,740	20,610	25,080	18,430	22,430	14,070	17,120
愛知県	33,930	51,490	28,480	43,220	25,750	39,080	23,030	34,940	17,570	26,670
三重県	29,230	42,260	24,530	35,470	22,180	32,070	19,830	28,680	15,140	21,890
岐阜県	27,000	29,760	22,660	24,980	20,490	22,590	18,320	20,200	13,980	15,410
富山県	26,610	28,850	22,340	24,220	20,200	21,900	18,060	19,580	13,780	14,940
石川県	26,310	27,500	22,090	23,080	19,970	20,870	17,860	18,660	13,630	14,240
福井県	26,200	28,170	21,990	23,640	19,890	21,380	17,780	19,120	13,570	14,590
大阪府	31,100	33,160	26,110	27,830	23,610	25,170	21,110	22,500	16,110	17,170
京都府	28,420	29,860	23,850	25,060	21,570	22,660	19,280	20,260	14,720	15,470
兵庫県	26,860	27,730	22,540	23,280	20,390	21,050	18,230	18,820	13,910	14,360
和歌山県	28,780	40,910	24,150	34,340	21,840	31,050	19,530	27,760	14,910	21,190
奈良県	27,890	32,030	23,410	26,880	21,170	24,310	18,930	21,730	14,450	16,590
滋賀県	27,170	30,860	22,810	25,900	20,620	23,420	18,440	20,940	14,070	15,980
岡山県	25,890	26,310	21,730	22,090	19,650	19,970	17,570	17,860	13,410	13,630
広島県	26,540	26,740	22,270	22,440	20,140	20,290	18,010	18,140	13,750	13,850
鳥取県	26,010	26,750	21,830	22,450	19,740	20,300	17,650	18,150	13,470	13,850
島根県	25,850	26,290	21,700	22,060	19,620	19,950	17,540	17,840	13,390	13,620
山口県	25,890	26,360	21,730	22,130	19,650	20,010	17,570	17,890	13,410	13,660
徳島県	28,950	38,960	24,300	32,700	21,970	29,570	19,650	26,440	15,000	20,180
高知県	29,790	40,000	25,000	33,570	22,610	30,360	20,210	27,150	15,430	20,720
香川県	27,180	30,160	22,820	25,310	20,630	22,890	18,450	20,470	14,080	15,620
愛媛県	27,480	33,290	23,070	27,940	20,860	25,270	18,650	22,590	14,240	17,240
福岡県	25,990	26,380	21,810	22,140	19,730	20,020	17,640	17,900	13,460	13,660
佐賀県	26,010	26,700	21,830	22,410	19,740	20,260	17,650	18,120	13,470	13,830
長崎県	25,960	26,770	21,790	22,470	19,710	20,320	17,620	18,170	13,450	13,870
大分県	25,930	26,760	21,760	22,460	19,680	20,310	17,600	18,160	13,430	13,860
熊本県	26,040	27,060	21,860	22,710	19,760	20,540	17,670	18,360	13,490	14,020
宮崎県	26,180	27,920	21,970	23,430	19,870	21,190	17,760	18,950	13,560	14,460
鹿児島県	26,040	27,260	21,860	22,880	19,760	20,690	17,670	18,500	13,490	14,120
沖縄県	25,980	26,970	21,800	22,640	19,720	20,470	17,630	18,300	13,460	13,970

単位:円

地震被災者のための生活再建費用保険 保険証券

ご契約者

証券作成日 平成 29年 4月 1日

〒 100-0000

東京都千代田区●●町 XX-XX

○×工務店

代表取締役 ○×太郎 様

当社は、地震被災者のための生活再建費用保険の普通保険約款・特約その他この保険証券に記載したところにしたが、保険契約を締結し、その証としてこの保険証券を発行いたします。

お住まいの 保険の対象となる	建物の 構造区分	木造
	住所	東京都新宿区新宿 YY-YY
	耐震構造	新耐震基準適合

※保険の対象となる建物の建物構造区分、住所または耐震構造に変更が生じた場合は、遅滞なく弊社までその旨を通知してください。

被保険者	震災 太郎 様
被保険者の 世帯人数	5人以上
メールアドレス	taro@aaa.bbb

保険事故	地震もしくは噴火またはこれらによる津波を直接または間接の原因とする火災、損壊、埋没または流失により保険の対象となるお住まいに損害が生じること
------	--

特約事項	口座振替年払い特約
------	-----------

証券番号	第 208001013 号
保険契約の 締結日	平成 29年 4月 1日
保険期間	平成 29年 5月 1日 0時から 1年間 平成 30年 4月 31日 24時まで
払込方法	口座振替(年払)
保険料	19,960円
保険金額	300万円

保 険 金 支 払 い す る 区 分	被害認定	全壊	300万円
		大規模半壊	150万円
		半壊	50万円

SBIリスタ少額短期保険株式会社

代表取締役

久保田 卓



印紙税申告納

付につき廻町

税務署承認済

証券作成地東京都

※この保険証券に代表者署名のないものは無効です。

手続き完了保険料払込方法通知書

お申込のお手続は、保険証券に記載のご契約日を持ちまして完了いたしました。

1. 保険責任開始日は下記の通りです。

保険責任開始日 平成 29年 5月 1日

2. 保険料のお支払方法は、お申出により次の通りとなります。

口座振替(年払)

▼きりとり線

いざというときのために財布等に携帯してください。

地震被災時の事故のご連絡・ご契約に関するお問合せは

お客様サービスセンター 携帯・PHS OK

0120-431-909

受付時間 9:00~17:00(土・日・祝日を除く)



SBI リスタ少額短期保険

地震あんしん携帯カード

証券番号 208001013

ご契約者 ○×工務店
代表取締役 ○×太郎 様

保険期間 平成29年5月1日～平成30年4月30日

地震被災者のための生活再建費用保険 加入者証

ご加入者

加入者証作成日 平成 29年 4月 1日

〒 160-0022

東京都新宿区新宿 YY-YY

震災 太郎 様

お住まい の お保険の対象となる	建物の構造区分	木造
	住所	東京都新宿区新宿 YY-YY
	耐震構造	新耐震基準適合

証券番号	第 208001013 号
保険期間	平成 29年 5月 1日 0時から 平成 30年 4月 31日 24時まで 1年間
保険金額	300万円

被保険者	ご加入者に同じ
被保険者の世帯人数	5人以上
メールアドレス	taro@aaa.bbb

お支払いする 区分	被害認定	全壊	300万円
		大規模半壊	150万円
		半壊	50万円

保険事故	地震もしくは噴火またはこれらによる津波を直接または間接の原因とする火災、損壊、埋没または流失により保険の対象となるお住まいに損害が生じること
------	--

特約事項	<input type="checkbox"/> 口座振替年払い特約
------	------------------------------------

保険責任開始日は下記の通りです。

保険責任開始日 平成 29年 5月 1日

<引受会社>

SBIリスタ少額短期保険株式会社

X工務店 が契約者となり保険料を負担している
地震補償付き住宅制度の加入者証です。

▼きりとり線

いざというときのために財布等に携帯してください。

地震被災時の事故のご連絡・ご契約に関するお問合せは

お客様サービスセンター 携帯・PHS OK

0120-431-909

受付時間 9:00~17:00(土・日・祝日を除く)



SBI リスタ少額短期保険

地震あんしん携帯カード

証券番号 208001013

ご加入者 震災 太郎

保険期間 平成29年5月1日～平成30年4月31日

-
- ◆地震補償保険の正式名称は「地震被災者のための生活再建費用保険」です。
 - ◆この資料は商品の概要を説明しております。地震補償保険の詳細につきましては、「パンフレット」「契約概要」「注意喚起情報」「保険約款」を必ずご確認ください。
 - ◆SBIリスタ少額短期保険株式会社は、契約に関する個人情報を、保険契約の引受判断・履行（保険金支払等）及び各種サービスの案内又は提供のために利用します。その他SBIリスタ少額短期保険株式会社の個人情報の取扱いに関する詳細については、ホームページ (<https://www.jishin.co.jp>) をご覧ください。
 - ◆取扱代理店及びその担当者（少額短期保険募集人）はお客様とSBIリスタ少額短期保険株式会社の締結の媒介を行うもので、告知受領権や保険契約締結の代理権はございません。保険契約はお客様からの保険契約のお申込みに対してSBIリスタ少額短期保険株式会社が承諾したときに有効に成立します。

募集文書番号：BG06-2020-2333 2020年12月作成

[引受会社] 関東財務局長(少額短期保険)第1号



SBIリスタ少額短期保険株式会社
〒106-6016 東京都港区六本木1-6-1 泉ガーデンタワー
TEL：0120-431-909（9:00～17:00 土・日・祝日を除く）
FAX：0120-091-431
E-mail: builder@sbigroup.co.jp
WEB: <https://www.jishin.co.jp/>