機構団信不加入に係る申出書（連帯申込用）

日本モーゲージサービス 株式会社　御中

私どもは、この度の住宅ローンフラット35の申込・借受につき「機構団信特約制度ご案内」の内容を確認し、以下の(1)～(3)までの内容を十分理解した上で、後記不加入事由により、独立行政法人 住宅金融支援機構を保険契約者とする、団体信用生命保険制度へ加入しないことを申し出ます。

万が一、私どもが疾病・高度障害等により労務に就けず、弁済困難となった場合や、死亡により弁済不能となった場合等、債務弁済に何らかの支障を来たしたときは、後記不加入事由中の代替原資をもって、本件フラット35の借入に対する優先的充当や、通常返済を維持することを、ここに申し出ると共に、確認いたします。

また併せて、下記【個人情報の取扱いについて】に記載されている内容に同意します。

(1) 団信は、【フラット35】の返済中に「万一のこと（死亡・高度障害）」があった場合に、生命保険会社から支払われる保険金により残りの【フラット35】が一括弁済される制度であり、保障額や保障期間が【フラット35】の返済条件に連動し、団信と一般の生命保険は、その目的や商品性が異なります。

(2) 団信に加入しないと「万一のこと（死亡・高度障害）」があっても【フラット35】の残債務を返済する義務が残り、融資住宅を相続した方が、債務を引き継いで返済することになり、ご家族に負担を残す可能性があります。

(3) 金銭消費貸借契約を締結された後に、団信に加入することはできません。

【不加入事由】 ※該当する箇所にチェックと選択をしてください。

□ 他社の保険で代替できるため（ 加入済 ・ 新規加入 ）（保険会社名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ）

□ 不動産等、本件ローン物件以外の資産があるため

□ その他 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 本申出書のご提出にあたっては、ご家族とよくよくご相談のうえで、ご提出をいただきますよう、お願いいたします。

【個人情報の取扱について】

① 日本モーゲージサービス株式会社は、本申出書において入手する個人情報を住宅金融支援機構へ提供する場合があります。

② 日本モーゲージサービス株式会社、及び住宅金融支援機構は、本申出書において入手する個人情報を団信への加入意思の確認その他団信に関連・付随する業務に利用します。

平成　　年　　月　　日

□ 債 務 者
住　所（自 署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏　名（自 署）＿＿＿＿＿＿＿＿ 実印

□ 連帯債務者
住　所（自 署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏　名（自 署）＿＿＿＿＿＿＿＿ 実印

【法定相続人様ご記入欄（記入必須）】 ※該当する箇所にチェックください。

私は、万一相続が発生した場合、【フラット35】の残債務を返済する義務が残り、債務を引き継いで返済する必要があることを理解した上で、相続手続等について住宅金融支援機構、及び日本モーゲージサービス株式会社に誠実に協力します。また、【個人情報の取扱について】に記載されている内容に同意します。

□ 法定相続人（自署・捺印ください）

□ 該当者なし（お申込人様が署名・捺印ください）

□ 連帯債務者と同じ（署名・捺印は不要です）

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名

続　柄［　　］＿＿＿＿＿＿＿＿ 実印

【法定相続人について】
お申込人のご家族のうち、下記優先順位で該当する方が署名・捺印ください。
①お申込人の配偶者様（婚約者を含みます）
②配偶者様がいらっしゃらない場合、成年のお子様
③上記①②いずれも該当されない場合、ご両親のいずれか

正【6-25】20160501