第２号様式

名古屋市セーフティネット住宅の孤立死・残置物に係る包括的損害保険事業　誓約書

宛先）名古屋市長

私は、名古屋市セーフティネット住宅の孤立死・残置物に係る包括的損害保険事業への登録を申請するに当たり、下記の事項について誓約します。

・保険契約の約款の内容を確認し、理解しました。

・登録申請書並びに添付書類の内容に変更がある場合は名古屋市へ届け出ます。

・登録している住戸において戸室内死亡事故が発生した際は、速やかに名古屋市へ届け出ます。

・登録に必要な個人情報（氏名・生年月日・住所・連絡先）、保険金等の請求に係る事故の状況等に関する情報について、保険会社と名古屋市が共有することに同意します。

・名古屋市セーフティネット住宅の孤立死・残置物に係る包括的損害保険事業実施要綱第9条に定める継続登録申請を行い、登録が更新された場合であっても、市が新たな保険契約を締結しない場合は、更新前の保険期間が適用されることに同意します。

　　　　　年　　　月　　　日

　〔登録希望者 氏名〕

※法人の場合は、法人名と法人の代表者名を記入して下さい。