【お客様の情報に関するお取扱い】

保険金のご請求にあたって、必ずご確認のうえご同意くださいますようお願い申しあげます。

弊社は、保険金のご請求に関してお客様等の情報をご提供いただき、必要な範囲内で適法かつ公正に情報を 収集させていただきます。これらの情報は以下の目的の範囲で利用させていただき、法令で定められている 場合または下記くお客様の情報の外部への提供等について>に記載されている場合を除き、お客様の同意な しに目的の範囲外で利用したり、第三者に提供することはありません。

<利用目的について>

お客様からお預かりした情報は、保険金の迅速・円滑・適正なお支払いに利用させていただきます。

<法令に基づく利用目的の制限について>

弊社は保険業法営の確保、その

【加害者が未成年の場合】

「自か不成中の場口」 同意者欄は加害者の親権者を記入してください。 「験業の適切な運

被保険者欄は加害者を記入してください。

くお客様の愉

【加害者が成人の場合】

同意者欄は加害者を記入してください。

次の場合、外部 ことがありま

お客様からご提 に提供すること す。

- ① 個人情報の保護に関する法律その他法令等により外部への提供が必要と判断された場合
- ② 弊社のグループ会社・提携先企業へ提供する場合
- ③ 保険金の適正および迅速な支払いのために保険事故関係者(当事者、相手方、保険会社、医療機関、修理会社、保険契約者等)へ提供する場合
- ④ あらかじめ守秘義務契約を締結した業務委託先(保険代理店を含みます)等へ提供する場合
- ⑤ 再保険金請求等のために再保険会社等へ提供する場合
- ⑥ 情報交換制度に基づき、損害保険会社・共済等の間で情報を共同利用する場合
- ⑦ 他の保険契約等(共済契約等も含みます。以下同様とします)がある場合、その保険契約等の損害保険会社・共済等に対して、負担部分を超える額を求償するために必要な情報(支払責任額等契約の内容、損害額等事故に関する情報、支払保険金等に関する情報)を、その保険契約等の損害保険会社・共済等へ提供する場合
- ⑧ 上記①~⑦の場合において、弊社が情報の提供を受ける場合

令和 ○ 年 6 月 11 E (同意日を必ずご記入ください)

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社

同 意 書

お客様の情報に関する取扱い」の記載事項を確認し、保険金の支払いなど保険業の適切な運営に必要な 範囲において、情報の取得・利用・提供を行うことに同意します。

(同意者)

住 所 東京都文京市大塚2-3-4

氏 名 根津 京一郎 御 被保険者との続柄

(同意者と被保険者が異なる場合)

(被保険者)

住 所 同意者と同じ

氏 名 同意者と同じ 根津 太郎 生年月日 令和 X 年 5 月 5 日

事故日 令和 ○ 年 6 月 4 日

※ 同意は原則として被保険者本人が行ってください。被保険者が未成年である場合、お亡くなりになっている場合には、それぞれ親権者、相続人等がお書きください。