

お客様の情報に関するお取扱い 兼 同意書

【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上げます。

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ます、法令で定められている場合または下記の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>

弊社は保険業法施行規則 53 条の 10 に従い、医療情報等のセンシティブ情報については、保険業の適切な運営の確保、その他必要と認める目的に限定して利用します。

<お客様の情報の外部への提供等について>

お客様からご提供いただきました情報は、保険金の迅速・円滑・適正なお支払い等のため、次の場合、外部に提供することがあります。またお客様が情報提供された保険事故関係者から提供を受けることがあります。

- 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

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 御中

年 月 日
(同意日を必ずご記入ください)

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 _____

氏 名 _____ 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 _____ 生年月日 _____ 年 月 日

事故日 _____ 年 月 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。