

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。

- ①個人情報の保護
- ②弊社のグループ
- ③保険金の適正お
- 修理会社、保
- ④あらかじめ守秘
- ⑤再保険金請求等
- ⑥情報交換制度に
- ⑦他の保険契約等
- 保険会社・共済
- 約の内容、損害
- 保険会社・共済等へ提供する場合

【加害者が未成年の場合】

同意者欄は加害者の親権者を記入してください。

被保険者欄は加害者を記入してください。

【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。

被保険者欄は「同意者と同じ」に○表示をして
ください。

供を受けること
場合
社、医療機関、
する場合
険契約等の損害
支払責任額等契
険契約等の損害

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 御中

令和 4 年 6 月 11 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

押印して
ください。

(同意者)

住 所 東京都文京市大塚 2-3-4

氏 名 根津 京一郎



被保険者との続柄 父
(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 平成 22 年 4 月 10 日

事故日 令和 4 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。