

個人情報取扱に関する同意書

年 月 日

損害保険ジャパン日本興亜株式会社 御中

住 所

氏 名 印

被保険者との関係 [本人・法定相続人・その他 ()]

<同意された方が被保険者(ご本人)以外の場合、以下もご記入ください。>

被 保 険 者 様 の 住 所

氏 名

(明治・大正・昭和・平成 年 月 日生)

私は 年 月 日の事故による保険金請求に関する私および被保険者の
個人情報を貴社の社員またはその委託を受けた者が下記のとおり取り扱うことに同意し
ます。

記

- 貴社が損害賠償額算定の判断・保険金支払・保険引受の判断のために利用すること。
- 貴社が以下の①から③、およびその他業務上必要とする範囲で取得・利用提供または登録すること。
 - 貴社が前記1.の業務のため業務委託先(保険代理店を含む)、医療機関、修理業者、保険金請求・支払に関する関係先、事故に関する関係先、等に提供を行い、またはこれらの者から提供を受けること。
 - 貴社が保険制度の健全な運営のために(社)日本損害保険協会、損害保険料率算出機構、他の損害保険会社等に提供もしくは登録し、またはこれらのものから提供を受けること。
 - 貴社が再保険契約や共同保険契約における引受保険会社からの保険金等の受領のために引受保険会社等に提供すること(引受保険会社等から他の引受保険会社への提供を含む)。
 - 本保険請求の対象と同一の損害または費用に対して保険金等を支払う契約(保険契約、共済契約その他いかなる名称であるかを問わない。以下、「他の保険契約等」という)が他にある場合、他の保険契約等を引き受けている損害保険会社・共済等に対して貴社の負担部分を超える額を求償する目的のために、貴社が当該損害保険会社・共済等へ提供し、またはこれらの者から提供を受け利用すること、あるいは、当該損害保険会社・共済等が貴社へ提供し、または貴社から提供を受け利用すること。
- 本保険請求の対象と同一の損害または費用に対して保険金等を支払う契約(保険契約、共済契約その他いかなる名称であるかを問わない。以下、「他の保険契約等」という)が他にある場合、他の保険契約等を引き受けている損害保険会社・共済等に対して貴社の負担部分を超える額を求償する目的のために、貴社が当該損害保険会社・共済等へ提供し、またはこれらの者から提供を受け利用すること、あるいは、当該損害保険会社・共済等が貴社へ提供し、または貴社から提供を受け利用すること。

以 上