

【ご記入例】

お問合せ番号

事故受付番号

Blank box for contact and incident numbers.

平成 年 月 日

日本震災パートナーズ株式会社 御中

保険金請求書
兼 個人情報の取扱いに関する同意書

保険金の請求に際しては、以下に掲げる「お客様に関する情報の取扱いについて(個人情報のお取扱いについて)」を承諾し、同意いたします。

(1)本保険金請求にかかる個人情報の利用目的は、保険金のお支払い手続きとします。(2)本籍地等のセンシティブ情報の取得・利用・第三者提供に関しては、保険業法施行規則第53条の10に基づき、相続手続きを伴う保険金支払い事務等の業務上必要な範囲に限定しています。(3)次の場合を除き、ご本人様の同意なくお客様または被保険者の個人情報を第三者に提供することはありません。

Insurance claimant information form including address (Tokyo, Shinjuku), name (Shinsei Tarou), and relationship (本人).

Disaster details form including earthquake name (東北地方太平洋沖地震), date (平成23年3月11日), and damage status (全壊).

Disaster status form with handwritten description: 地震の揺れにより、地盤が崩れ、建物が大きく傾いている。

Company use section with checkbox for Minirisuta.

Payment information form including bank details (Shinsei Tarou) and postal code (1000111).

※ ご記入にあたっては、裏面の記入例をご参照下さい。

