

年 月 日

個人情報 の 取 扱 い に 関 す る 同 意 書

損害保険ジャパン株式会社 行

住 所 _____

同意人 氏 名 _____ 印

賠償請求権者との関係 [本人・親権者・その他()]

(注) ご本人が未成年者の場合は親権者の方がご記入ください。

<同意された方が賠償請求権者様ご本人以外の場合、以下もご記入ください。>

賠償請求権者の	住 所 _____
	氏 名 _____
	(明治・大正・昭和・平成 年 月 日生)

私は _____ 年 _____ 月 _____ 日の事故による損害賠償請求に関する個人情報を損害保険ジャパン株式会社（以下、損保ジャパン）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。

ただし、本書面は個人情報の取り扱いについての同意であり、損害賠償に関しては何ら同意するものではないことを申し添えます。

記

1. 損保ジャパン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。
2. 損保ジャパンが以下の①から④まで、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。
 - ① 損保ジャパンが前記 1. の業務のため業務委託先、医療機関、修理工場、損害賠償請求に関する関係先等に提供すること。または、これらの者から提供を受けること。
 - ② 損保ジャパン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。
 - ③ 損保ジャパン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）。
 - ④ 損保ジャパンが保健医療等の特別な非公開情報（センシティブ情報）について、保険業法施行規則により限定された目的以外に利用しないこと。

以上