

「訴訟費用保険」FAX問い合わせ票

FAX : 078-252-2945

(取扱代理店行：明治安田生命保険相互会社)

制度内容の詳細、給付事例についてのご照会は当用紙にご記入のうえFAX送信をお願いいたします。

お電話での受付はできませんのでご了承ください。

照会内容をご記入ください

所属所名		電話番号	()
部課署名		FAX番号	()
メールアドレス			
カナ氏名 (個人情報取扱承諾署名欄)		印	

個人情報の取扱いに関する事項

- 当社はお客さまの情報を、必要に応じ、次の目的で利用させていただきます。
 - ・各種保険契約のお引受け、ご継続・維持管理、保険金等のお支払い
 - ・関連する会社を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理
 - ・当社業務に関する情報提供、運営管理、商品・サービスの充実
 - ・その他保険に関連・付随する業務
- ※保健医療等の機微（センシティブ）情報については、保険業法施行規則により、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる目的に利用目的が限定されています。
- ※なお、上記利用目的に必要な範囲で、代理店・業務委託先（明治安田生命を含みます）、保険金支払いに係る関係先や再保険会社等へ、この契約に係るお客さまの情報を提供することがあります。
- ※また、適正な保険契約のお引受け等を目的とし、他の損害保険会社等との間で、お客さまの情報を共同利用することがございます。
- 詳しくは当社ホームページ(<https://www.meijiyasuda-sonpo.co.jp/>)をご覧ください。