

代理請求申請書

年 月 日

SOMPOひまわり生命保険株式会社 行

<ul style="list-style-type: none"> ・ SOMPO ひまわり生命 ・ 旧損保ジャパン日本 興亜ひまわり生命 ・ 旧 N K S I ひまわり生命 ・ 旧損保ジャパン ひまわり生命 のご契約 	保険証券 番号	<p style="text-align: center;">一 一 一 一</p>	被保険者	<p style="text-align: center;">フリガナ</p>
<small>旧日本 興亜生命の ご契約</small>	保険証券 番号	<p style="text-align: center;">一 一</p>		

このたびの保険金・給付金等の請求に関する本来の受取人(請求権者) _____ は、以下の事情により請求を行うことができないため、受取人を代理して保険金・給付金等の請求をいたします。

【受取人(請求権者)ご自身が請求できない事情】該当項目に○印

1. 病名および病状を受取人に知らせていない
2. 現在病気等により受取人に意識がなく、かつ後見人、補助人、保佐人が選任されていない
3. その他()

代理請求に際しましては、本来の受取人(請求権者)との続柄を証明する公的書類(住民票・戸籍謄本等)をあわせて提出いたします。また、本書「代理請求申請書」に記載の説明事項を確認し、貴社の保険契約に関する個人情報の取扱いについて同意いたします。万一、後日この保険金・給付金等に関し利害関係人より異議申し立てがあった場合、私が全責任を負い貴社に一切ご迷惑をおかけいたしません。つきましては、この申請により下記の保険金・給付金等を私にお支払いください。

【代理請求申請の内容】該当項目に○印またはレチェック

1. 本来の受取人が請求すべき保険金・給付金等すべて
2. 以下の保険金・給付金(該当するものにレチェック)

<input type="checkbox"/> 入院給付金	<input type="checkbox"/> 手術給付金	<input type="checkbox"/> がん認定給付金、がん診断給付金
<input type="checkbox"/> 特定疾病保険金	<input type="checkbox"/> リビングニーズ特約保険金、ターミナルケア保険金	
<input type="checkbox"/> 高度障害保険金	<input type="checkbox"/> 保険料の払込の免除	
<input type="checkbox"/> その他()		

代理請求者住所

代理請求者氏名

受取人との続柄()

「代理請求申請書」(当帳票)は、保険金・給付金等の指定された本来の受取人(請求権者)ご自身が請求できない特別な事情(たとえば、病名告知がない、病気により意識がない等)があり、被保険者を代理して請求する希望がある場合に限り、ご利用いただく書類です。なお、ご請求についてはご要望にそえない場合もありますが、あらかじめご承知おきください。なお「代理請求申請書」(当帳票)とともに、受取人(請求権者)との続柄が確認できる公的書類(住民票または戸籍謄本等(コピー可))をご提出ください。

個人情報のお取扱いについて

【個人情報の取扱いに関する事項】

当社は、本契約に関する個人情報を次の目的のために業務上必要な範囲で利用します。

- ①各種保険契約のお引き受け・ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払い、本人確認
- ②再保険契約の締結、再保険金の請求
- ③関連会社・提携会社を含む各種商品・サービスのご案内・提供(※)
- ④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
- ⑤その他保険に関連・付随する業務等(※)

※お客さまの属性情報、取引履歴やウェブサイトの閲覧履歴等の情報を分析して、お客さまのニーズにあつた各種商品・サービスに関する広告等の配信等をすることを含みます。

【第三者への提供および第三者からの取得】

当社は、次の場合に本契約に関する個人情報を第三者に提供を行い、またはこれらの者から提供を受けることがあります。なお、これらの者には外国にある事業者等を含みます。

- ①医療機関などの関係先（医師・面接士・契約確認会社等）に業務上必要な照会を行う場合
- ②再保険契約の締結や再保険金の受領等のために、国内外の再保険会社に必要な個人情報を提供する場合（再保険会社が国内外の別の再保険会社へ情報を提供する場合も含みます。）
- ③法令に基づく場合
- ④当社の業務遂行上必要な範囲で、募集代理店を含む委託先に提供する場合(※)
- ⑤当社の国内外のグループ会社・提携会社との間で共同利用を行う場合
- ⑥契約内容登録制度、契約内容照会制度および支払査定時照会制度に基づき、他の生命保険会社、共済、（一社）生命保険協会との間において共同利用を行う場合

※ご提出いただいた診断書等の書類について、国内の委託先を通じて外国企業等に翻訳業務を委託することがあります。

【契約内容登録制度・契約内容照会制度】

当社は、生命保険制度が健全に運営され、各種保険金・年金・給付金等のお支払いが正しく確実に行われるよう、「医療保障保険契約内容登録制度」「契約内容登録制度」に基づき、（一社）生命保険協会においてこれらの保険金・年金・給付金等のある保険契約および特約についての登録を実施し、生命保険会社との間で、個人データを共同利用します。平成14年4月以降の登録内容から、各生命保険会社および全国共済農業協同組合連合会は「契約内容照会制度」に基づき相互に照会しております。

【支払査定時照会制度】

保険金等の請求があった場合や、これらに係る保険事故等が発生したと判断される場合に、（一社）生命保険協会加盟の各生命保険会社、全国共済農業協同組合連合会、全国労働者共済生活協同組合連合会および日本コープ共済生活協同組合連合会（以下「各生命保険会社等」）が、当社を含む各生命保険会社等に対し、「支払査定時照会制度」に基づき、（一社）生命保険協会を通じ、各生命保険会社等が保有する保険契約等に関する（1）被保険者の氏名、生年月日、性別、住所（2）保険事故発生日、死亡日、入院日・退院日、対象となる保険事故（照会を受けた日から5年以内）（3）保険種類、契約日、復活日、消滅日、保険契約者の氏名および被保険者との続柄、死亡保険金等受取人の氏名および被保険者との続柄、死亡保険金額、給付金日額、各特約内容、保険料および払込方法等の全部または一部を照会した場合には、各生命保険会社等がそれらの照会に応じて情報を提供したり、これらの情報は各生命保険会社等による保険金等の支払等の判断の参考にすることがあります。

【センシティブ情報の取扱い】

当社は、保健医療等のセンシティブ情報（要配慮個人情報を含みます。）の利用目的は、法令等に従い、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。

当社の個人情報の取扱いに関する詳細（国外在住者の個人情報を含みます。）、外国にある事業者等への個人情報の提供、グループ会社等については、当社公式ウェブサイト（<https://www.himawari-life.co.jp/>）をご覧ください。