

個人情報 利用停止等請求書

レジデントインシュアランス少額短期保険株式会社 行

下記の通り個人情報の訂正等を依頼いたします。

記

※この書面での“本人”とは、開示対象の個人情報に該当する方を指します。

依頼日	年 月 日	
依頼区分	<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止	
保険契約情報 (今回の請求にかかる契約情報が特定できるように記入してください)	保険開始日	年 月 日
	保険契約者氏名	
	被保険者氏名	
利用停止等の請求理由等 (利用停止等の請求理由等(該当項目に○をしてください))	<input type="checkbox"/> あらかじめ本人の同意を得ないで、利用目的の達成に必要な範囲を超えて個人情報を取扱った	
	<input type="checkbox"/> 合併等により他の個人情報取扱事業者から事業を承継したことに伴って取得した個人情報について、あらかじめ本人の同意を得ないで、承継前の当該個人情報の利用目的の達成に必要な範囲を超えて当該個人情報を取扱った	
	<input type="checkbox"/> 偽りその他不正の手段により個人情報を取得した	
	<input type="checkbox"/> その他:	
上記の理由に該当すると判断した事実関係等 (いつ、どのような情報が、どのように取扱われたか等)をできる限り詳しくご記入ください。		
依頼者の区分	本人 / 代理人	
回答連絡(送付)先	本人 / 代理人	
本人住所		
本人氏名		
本人電話番号		
本人確認書類 (①または②のうち添付する書類にチェックを入れてください) ★は原本の提出をお願いします	①以下の書類のいずれか1点のコピー	
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面のみ) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート(住所記載あり) <input type="checkbox"/> 在留カード	
※ 以下本人が請求する場合には記入不要です。	② ①がない場合には、以下の書類いずれか2点の原本★またはコピー	
	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書★ <input type="checkbox"/> 住民票★ <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証	
代理人住所		
代理人氏名		
代理人電話番号		
代理人 本人確認書類 (①または②のうち添付する書類にチェックを入れてください) ★は原本の提出をお願いします	①以下の書類のいずれか1点のコピー	
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面のみ) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート(住所記載あり) <input type="checkbox"/> 在留カード	
代理人 資格確認書類 (添付する書類にチェックを入れてください)	② ①がない場合には、以下の書類いずれか2点の原本★またはコピー	
	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書★ <input type="checkbox"/> 住民票★ <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証	
	以下の書類(原本)のうち該当する1点	
	親権者の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本
成年後見人の場合	<input type="checkbox"/> 後見登記事項証明	
任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状	

(ご注意)

・ご連絡(送付)先は、本人確認書類または代理人本人確認書類に記載のある住所に限らせていただきます。

・本請求書により当社が取得する個人情報は、本請求書に基づく処理のみに利用します。

(書類送付先)

東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビル(私書箱270号)

レジデントインシュアランス少額短期保険株式会社 営業推進部 個人情報担当 宛

(以下会社使用欄)

受付年月日/担当/受付番号		
チェック欄	<input type="checkbox"/> 請求書	
	<input type="checkbox"/> 本人確認書類	
	<input type="checkbox"/> 代理人確認書類	
	<input type="checkbox"/> 手数料	