



FAX送信先 0120-917-897

ほけんの  
窓口

法人保険

お見積りサービス

FAX専用

無料 ¥0

下記の2点を、FAXしてください

FAX受領後、当社より確認のお電話をさせていただきます

## 1 本紙

下記同意欄にチェック  を  
行った上で、右の枠内に  
貴社名・代表者名・ご住所・  
お電話番号が入ったゴム印  
をご捺印ください。

ご捺印欄

ご担当者さま氏名

メールアドレス

## 2 ご加入中の保険証券の写し

見直しをご希望の保険証券の写し(表面と裏面)

※見直しは、満期日(保険開始日)まで1か月以上ある保険契約についてのみお引き受けいたします。

※お預かりした保険証券の写しは、原則返却はいたしません。当社で厳重に管理し社内です定められた保管期間後は、責任をもって廃棄いたします。

新規加入の場合

ご希望の保険種類にチェックをお願いいたします

※新規加入の場合は、保険証券の写しは不要です。



生命保険



損害保険

「お見積りサービス」をご利用にあたり、ご同意のチェック  をお願いいたします

別紙の「ご相談にあたってのお願い」に記載されて  
いることを了承し、同意します。  
また、反社会的勢力には該当しません。



同意します

備考(ご要望やご質問等がございましたらご記入ください)

ほけんの窓口



0120-917-796



0120-917-897

## 別紙

内容をよく読み、ご理解していただいたうえで  
チェック  をお願いいたします。

### ご相談にあたってのお願い

#### ■ 当社の役割について

当社は生命保険会社、損害保険会社より委託を受けて、  
保険契約の締結の媒介または代理のいずれかを行う募集代理店です。

#### ■ 個人情報[機微(センシティブ)情報含む]の利用目的等

##### 1. 個人情報の利用目的

- (1) 保険相談・保険募集のため
- (2) 国民年金基金への加入の募集のため
- (3) 適正な保険金・給付金等の支払い手続きのため
- (4) 保険契約の維持・管理のため
- (5) お問合せ対応のため
- (6) 保険相談・手続き・契約状況案内等の発送のため
- (7) 当社の業務体制の維持・管理のため
- (8) お客さまへの情報提供のため
- (9) その他お客さまサービスの提供を含む保険代理店業務に関連・付帯する業務のため

※より具体的な利用目的は、ホームページをご確認ください。

<https://www.hokennomadoguchi.com/privacy/>

##### 2. 機微(センシティブ)情報の取扱い

当社は、お客さまの健康状態、身体の障害状態、過去の傷病歴等の  
機微(センシティブ)情報を上記1.の「個人情報の利用目的」の範囲内で  
取得・利用いたします。

#### ■ 反社会的勢力でないことの確認

反社会的勢力に該当する場合には、保険相談等一切の対応をいたしかねます。

#### ● 保険商品のお申込みに関する規制(構成員契約規制)について

法令等に基づき当社で取扱いできない保険種類がある場合もあります。