

保有個人データ開示等請求書

請求日：西暦 年 月 日

au損害保険株式会社御中

個人情報の保護に関する法律に基づき、切手 600 円分を添えて、以下の開示等の請求をします。

開示等請求者

注)本請求書でいう「ご本人」とは開示等請求対象となる情報の本人のことで

住所	〒 -			
氏名	(フリガナ)	実印	ご本人との関係	1. ご本人 2. 親権者 3. 成年後見人 4. その他

開示等請求の対象となるご本人

住所	〒 -			
氏名	(フリガナ)	印	当社との関係	1. 契約者 2. 被保険者 3. 被害者 4. その他

1. 添付いただく書類について

(1)開示請求がご本人の場合

- ①ご本人の印鑑登録証明書(直近3ヶ月以内のもので現住所記載のもの)

(2)開示請求者が代理人の場合

- ①下記のいずれかの場合も代理人の印鑑登録証明書(直近3ヶ月以内のもので現住所記載のもの)
②代理人が親権者の場合 :ご本人との関係を示す戸籍謄本
③代理人が成年後見人の場合 :後見開始審判書、成年後見登記事項証明書
④代理人が委任代理人の場合 :ご本人の本請求に関する代理請求の「委任状」(実印押印のもの、コピー不可)とご本人の印鑑登録証明書(直近3ヶ月以内のもの)

2. 保有個人データの開示等請求内容について

(1)請求事項

請求事項を選択してください。

- ①利用目的の通知 ②開示 ③訂正・追加・削除 ④利用停止・消去 ⑤第三者提供記録等の開示

(2)開示等を求める保有個人データ

保有個人データを特定する情報

保険種目

証券番号

もしくは事故受付番号

その他、保有個人データを特定するための情報をお書き添えてください。(当社に提供いただいた時期、場所等)

(3)請求事項が③訂正・追加・削除の場合はその内容と請求理由をご記入ください。

訂正前内容あるいは削除内容



訂正後内容あるいは追加内容

訂正等請求理由

(4)請求事項が④利用停止・消去の場合はその内容と請求理由をご記入ください。

利用停止・消去の区分

右より選択してください。 ①利用停止 ②消去 ③第三者提供停止

提供先:

訂正等の請求理由

(5)開示請求事項が②開示または⑤第三者提供記録等の開示の場合は希望開示方法ご記入ください。

希望開示方法

①書面郵送 ②電子メール(メールアドレス:

③その他