

※受取人が2名以上の場合・指定受取人が複数指定されている場合、受取人（相続人）代表者を選任のうえ、下記へご記入・ご捺印ください。

受取人（相続人）代表者選任届

楽天生命保険株式会社 御中  
本請求による受取人（相続人）全員の協議により、私が受取人（相続人）代表者として私が請求し受領いたします。  
後日利害関係人等から異議申し立てがあった場合、以下の者全員で連帯責任を負い、貴社に対して一切ご迷惑をおかけいたしません。  
また、別紙「個人情報の取扱いについて」を確認し、これに同意いたします。

|                   |    |             |            |    |
|-------------------|----|-------------|------------|----|
| 記入日（請求日）          |    | 年    月    日 |            |    |
| 受取人（相続人）<br>代 表 者 | 氏名 | 実印          | 親権者<br>後見人 | 実印 |
|                   | 住所 |             |            |    |
| 受 取 人<br>（相続人）    | 氏名 | 実印          | 親権者<br>後見人 | 実印 |
|                   | 住所 |             |            |    |
| 受 取 人<br>（相続人）    | 氏名 | 実印          | 親権者<br>後見人 | 実印 |
|                   | 住所 |             |            |    |
| 受 取 人<br>（相続人）    | 氏名 | 実印          | 親権者<br>後見人 | 実印 |
|                   | 住所 |             |            |    |
| 受 取 人<br>（相続人）    | 氏名 | 実印          | 親権者<br>後見人 | 実印 |
|                   | 住所 |             |            |    |
| 受 取 人<br>（相続人）    | 氏名 | 実印          | 親権者<br>後見人 | 実印 |
|                   | 住所 |             |            |    |
| 受 取 人<br>（相続人）    | 氏名 | 実印          | 親権者<br>後見人 | 実印 |
|                   | 住所 |             |            |    |
| 受 取 人<br>（相続人）    | 氏名 | 実印          | 親権者<br>後見人 | 実印 |
|                   | 住所 |             |            |    |
| 受 取 人<br>（相続人）    | 氏名 | 実印          | 親権者<br>後見人 | 実印 |
|                   | 住所 |             |            |    |

※ご印鑑は、実印をご捺印頂き、印鑑証明書をご提出願います。

## 記入例

※受取人が2名以上の場合・指定受取人が複数指定されている場合、受取人（相続人）代表者を選任のうえ、下記へご記入・ご捺印ください。

### 受取人（相続人）代表者選任届

楽天生命保険株式会社 御中

本請求による受取人（相続人）全員の協議により、私が受取人（相続人）代表者として私が請求し受領いたします。

後日利害関係人等から異議申し立てがあった場合、以下の者全員で連帯責任を負い、貴社に対して一切ご迷惑をおかけいたしません。

また、別紙「個人情報の取扱について」を確認し、これに同意いたします。

|                   |            |                       |            |       |
|-------------------|------------|-----------------------|------------|-------|
| 記入日（請求日）          | 27年 8月 5 日 |                       |            |       |
| 受取人（相続人）<br>代 表 者 | 氏名         | 楽天 太郎                 | 親権者<br>後見人 | 実印    |
|                   | 住所         | 東京都世田谷区玉川 1 - 1 4 - 1 |            |       |
| 受 取 人<br>（相続人）    | 氏名         | 楽天 花子                 | 親権者<br>後見人 | 実印    |
|                   | 住所         | 東京都世田谷区玉川 1 - 1 4 - 1 |            |       |
| 受 取 人<br>（相続人）    | 氏名         | 楽天 一郎                 | 親権者<br>後見人 | 楽天 太郎 |
|                   | 住所         | 東京都世田谷区玉川 1 - 1 4 - 1 |            |       |
| 受 取 人<br>（相続人）    | 氏名         |                       | 親権者<br>後見人 | 実印    |
|                   | 住所         |                       |            |       |
| 受 取 人<br>（相続人）    | 氏名         |                       | 親権者<br>後見人 | 実印    |
|                   | 住所         |                       |            |       |
| 受 取 人<br>（相続人）    | 氏名         |                       | 親権者<br>後見人 | 実印    |
|                   | 住所         |                       |            |       |
| 受 取 人<br>（相続人）    | 氏名         |                       | 親権者<br>後見人 | 実印    |
|                   | 住所         |                       |            |       |
| 受 取 人<br>（相続人）    | 氏名         |                       | 親権者<br>後見人 | 実印    |
|                   | 住所         |                       |            |       |
| 受 取 人<br>（相続人）    | 氏名         |                       | 親権者<br>後見人 | 実印    |
|                   | 住所         |                       |            |       |

※ご印鑑は、実印をご捺印頂き、印鑑証明書をご提出願います。

## 個人情報の取扱について

下記事項を必ずご確認のうえご請求いただきますようお願い申し上げます。

### 1.個人情報の利用目的

当社は、お預かりしている個人情報を、次の目的のために利用し、特定された利用目的の達成に必要な範囲を超えた取扱いを行いません。また、そのための必要な措置を講じます。

(1) 各種保険契約のお引き受け、ご継続・維持管理、保険金・給付金等の支払い(2) 当社事業の情報提供、運営管理、商品・サービス等のご案内・提供、維持管理、開発・充実(3) その他上記業務に関連・付随する業務

保健医療情報などの機微(センシティブ)情報は、「保険業法施行規則第53条の10」および「金融分野における個人情報に関するガイドライン第6条」により、保険事業の適切な業務運営を確保する必要性から、お客様等の同意に基づき業務遂行上必要な範囲で利用するなど、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おり、当社は限定されている目的以外で機微(センシティブ)情報(既に取得している機微(センシティブ)情報を含みます。)の利用はいたしません。

### 2.個人情報の第三者への提供

当社は、次の場合を除き、取得した個人情報(機微(センシティブ)情報を含みます。)を第三者に開示、提供を行いません。

(1) 法令に基づく場合(2) ご本人が同意されている場合(3) ご本人または公共の利益のために必要であると考えられる場合(4) 法令により要請され、かつ当社が開示を妥当だと判断した場合(5) 再保険の手続きをする場合(6) 利用目的の達成に必要な範囲内で業務の一部を委託・共同利用する場合(7) 個人情報保護法により、ご本人の同意を得ずに提供が認められている場合

#### 【再保険会社への提供について】

(第三者に提供する目的)

当社の引受リスクの分散のため、再保険会社における保険契約の引き受け、継続・維持管理、保険金・給付金等の支払いに関する利用を目的とします。

(提供する個人情報の項目)

再保険の対象となる保険契約の特定に必要な保険契約者の情報のほか、被保険者氏名、性別、生年月日、保険金額等の契約内容に関する情報、健康状態に関する情報、保険金受取人氏名・住所、診断書類など業務遂行に必要な個人情報

#### 【契約者・被保険者・受取人が別人の際のそれぞれへの提供】

当社は、契約者・被保険者・受取人がそれぞれ異なる保険契約の場合には、利用目的達成に必要な範囲で、各々の氏名、性別、生年月日、保険金額等の契約内容に関する個人情報および機微(センシティブ)情報をそれぞれの方に提供することがあります。

### 3.個人情報取扱の委託

当社は、利用目的の達成に必要な範囲内で、個人情報に関する取扱いを第三者へ委託することがあります。委託する場合には、委託先の選定基準を定め、あらかじめ委託先の情報管理体制を確認するなど委託先に対する必要かつ適切な監督を行います。

### 4.事実の確認について

ご提出いただきましたご請求書類にて、保険金・給付金・共済金等のお支払、ご契約のご継続・維持管理等の判断をいたしかねるときには、ご契約のしおり・約款に基づき、事実の確認をさせていただく場合がございます。

その場合、当社は利用目的の達成に必要な範囲内で業務委託先(保険代理店・確認会社等を含む)、医師、医療機関、契約者、被保険者、受取人、保険金給付金等の請求・支払に関する関係先等に対し、ご請求書類等または請求対象者の個人情報を提供することがあります。

また、当社および当社が委託する者が、医師・医療機関またはその他関係機関等に請求対象者に関するすべての疾病・傷病の記録を開示・提供を求めることがあります。

なお、事実の確認をする場合には、お支払等の決定までにお時間がかかる場合があります。

### 5.支払査定時照会制度・契約内容登録制度・契約内容照会制度の利用について

当社は、一般社団法人生命保険協会、一般社団法人生命保険協会加盟の他の各生命保険会社とともに、所定の情報(被保険者、死亡保険金額、入院給付金額等)を一般社団法人生命保険協会に登録し、利用することがあります。

### 6.ご本人からの開示等の請求

当社の個人情報の取扱いや保有個人データに関するご照会(個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正・追加・削除、利用の停止、消去および第三者への提供の停止)およびご相談等は、下記までお問い合わせください。

### 7.提供の任意性

当社への個人情報の提供はご本人の任意ですが、業務上必要となる情報をご提供いただけなかった場合、利用目的に記載した各種商品・サービス等のご提供ができない場合があります。

|          |   |                  |
|----------|---|------------------|
| お問い合わせ窓口 | 楽天生命保険株式会社 カスタマーセンター部<br>受付時間：9：00～17：00（土日・祝日・年末年始を除く） | TEL 0120-977-677 |
|----------|---|------------------|