

ご提出用

保険金・給付金・共済金請求書(兼同意書)

楽天生命保険株式会社 御中

貴社との保険契約・共済契約に基づき、保険金・給付金・共済金等(保険料払込免除を含みます)を請求いたします。
なお、下記口座への送金完了をもって本請求の支払金を領収したものと認めます。

受取人は、被保険者(共済契約者)または被保険者(共済契約者)の親族および戸籍謄本等の請求書類に記載された親族等とともに、別紙「個人情報の取扱いについて」を確認・同意のうえ請求いたします。

貴社が事実の確認を行うこと、および医療機関・医師またはその他関係機関等が、貴社または貴社が委託する者に、すべての疾病・傷病の記録を開示・提供することに同意します。なお、本書の複写も本書と同様の効力があることを了承いたします。

記入日

年

月

日

※共済契約の場合は共済契約者名をご記入ください。

被保険者	フリガナ		生年月日	昭和	平成	令和	西暦
	氏名			年	月	日	

受取人	フリガナ		実印	印鑑証明書をご提出いただく場合、ご捺印ください。	
	氏名				
	フリガナ		通信先		〒
	電話番号				携帯電話

振込先口座は受取人名義の口座に限ります。

親権者 未成年後見人 成年後見人等	フリガナ	実印

振込先口座	口座名義人	※カタカナで記入(金融機関にご登録されている名義)

※お手元に通帳をご用意のうえ正確にご記入ください。

※どちらかに記入

以外の金融機関	金融機関名	銀行	信用組合	支店名	本店	支店	出張所				
	支店番号	信用金庫	農協								
ゆうちょ銀行	通記帳番号	1	預金種目	普通	当座	貯蓄	口座番号	※右ツメで記入			
	通記帳番号	0	通記帳番号	※右ツメで記入							

※当書面のご提出がない場合、振込先口座にご記入がない場合は、前回ご請求時の指定口座にお支払することがあります。
(当書面の当社到着日より1年以内にお支払があった場合。ただし、受取人ご本人名義の口座に限ります。)

被保険者（共済契約者）から請求できない特別な事情がある場合にご記入ください。

代理請求者がご署名・ご捺印ください。

代理請求念書

本人確認書類をご提出ください。印鑑証明書を
ご提出いただく場合は、実印をご捺印ください。

楽天生命保険株式会社 御中

被保険者（共済契約者）から請求できない下記の特別な事情があるため、私が代わって請求いたします。
後日、他の相続人等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、貴社に対し一切ご迷惑をかけないことを誓約いたします。
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	年	月	日
-----	---	---	---

代理 請求理由	① 被保険者（共済契約者）に意思能力がなく 請求できないため。		② 被保険者（共済契約者）へ病名・病状を 告知していないため。	
	③ その他（ ）			
代理 請求者	氏名	実印	被保険者 （共済契約者） との続柄	
	住所			

被保険者（共済契約者）がお亡くなりになられている場合、
かつ受取人が2名以上または指定受取人が複数指定されている場合にご記入ください。

受取人（相続人）代表者を選任のうえ、ご署名・ご捺印ください。

受取人（相続人）代表者選任届

本人確認書類をご提出ください。印鑑証明書を
ご提出いただく場合は、実印をご捺印ください。

- ⚠️ ご確認ください
- ・ご請求予定の金額に関わらず、受取人（相続人）が1名の場合…「受取人（相続人）代表者選任届」への記入は不要です。
 - ・ご請求予定の金額の合計が1,000万円超の場合…受取人（相続人）全員よりご署名・ご捺印ください。
 - ・ご請求予定の金額の合計が500万円超～1,000万円以下の場合…受取人（相続人）全員のうち、2名よりご署名・ご捺印ください。うち、代表して保険金・給付金・共済金を受け取る方が「受取人（相続人）代表者」欄にご記入ください。
 - ・ご請求予定の金額の合計が500万円以下の場合…受取人（相続人）全員のうち、代表して1名より「受取人（相続人）代表者」欄にご署名・ご捺印ください。

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	年	月	日
-----	---	---	---

受取人 （相続人） 代表者	氏名	実印	親権者 後見人	実印
	住所			
受取人 （相続人）	氏名	実印	親権者 後見人	実印
	住所			
受取人 （相続人）	氏名	実印	親権者 後見人	実印
	住所			
受取人 （相続人）	氏名	実印	親権者 後見人	実印
	住所			
受取人 （相続人）	氏名	実印	親権者 後見人	実印
	住所			

個人情報の取扱について

必要書類をご返送をいただくまえに、必ず本内容につきましてご確認をお願い致します。
必要書類のご返送をもって、本内容に同意いただいたものとみなします。

1. 個人情報等の利用目的

当社は、お預かりしている個人情報等を、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受け、ご継続・維持管理、保険金・給付金等の支払い
- (2) 関連会社・提携会社を含む各種商品・サービス等のご案内・提供・維持管理
- (3) 当社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービス等の開発・充実
- (4) その他上記業務に関連・付随する業務

ただし、個人番号および特定個人情報（個人番号を含む個人情報）については、次に掲げる事務に必要な範囲でのみ収集し、それ以外の目的では使用いたしません。

- ① 源泉徴収票・支払調書作成事務
- ② 報酬、料金、契約金および賞金の支払調書作成事務
- ③ 前①②に掲げる事務以外の、法令に定める個人番号関連事務等

【機微（センシティブ）情報の取扱いについて】

保健医療情報などの「金融分野における個人情報保護に関するガイドライン（個人情報保護委員会・金融庁）第5条1項」に定める機微（センシティブ）情報は、「保険業法施行規則第53条の10」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、お客さま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います。当社は、機微（センシティブ）情報について、限定されている目的以外では利用いたしません。

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

ただし、特定個人情報については番号法で定める場合を除き、第三者に提供いたしません。

【再保険会社への提供について】

当社は、お引受けする保険契約について、次のとおり個人情報を再保険会社（外国（本邦の域外にある国または地域）にあるものを含む。）に提供することがあります。

- 第三者に提供する目的
再保険の仕組みを通じた保険引受リスクの分散のため、再保険会社における再保険契約の引受け、継続・維持管理、保険金・給付金等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
- 提供の手段等
当社は、再保険会社へ提供する個人情報を暗号化等により秘匿化し、運搬、郵送、宅配便およびメール等の手段で再保険会社へ提供いたします。
- 個人情報の取扱いに関する契約について
当社は、個人情報の取扱い等に関する条項を規定した契約を再保険契約の相手方と締結します。

【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。

【個人情報の共同利用について】

当社は個人情報について、共同利用させていただく場合があります。詳細につきましては、楽天生命保険ホームページの「個人情報の共同利用について」（<https://www.rakuten-life.co.jp/sharing>）をご参照ください。

3. 個人情報等取扱の委託

当社は、利用目的の達成に必要な範囲内で、個人情報等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等とともに、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

当社への個人情報等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。

楽天生命保険株式会社
個人情報窓口

TEL 0120-977-677

受付時間：平日 9:00～19:00 土日・祝日 9:00～17:00（年末年始を除く）