

マーシュ ブローカー ジャパン 株式会社 御中

平成 年 月 日

### 個人情報開示等申請書

貴社が保有している私の個人データについて、次のとおり申請いたします。

住所 \_\_\_\_\_

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ 印

#### ○申請内容について（該当する番号に○をおつけください）

(1) 保有個人データの利用目的の通知（個人情報保護法第 24 条第 2 項）

(2) 保有個人データの開示（個人情報保護法第 25 条第 1 項）

・ 特に開示を希望される事項がございましたら、以下にご記入ください。

(3) 保有個人データが事実でないための訂正、追加又は削除（個人情報保護法第 26 条第 1 項）

・ 訂正、追加又は削除する個人データの項目（氏名・住所等具体的にご記入ください）

・ 希望する手続き（該当するものに○をおつけください）

① 訂正または追加すべき内容（具体的にご記入ください）

② データの削除を希望

(4) 保有個人データの利用停止又は消去（個人情報保護法第 27 条第 1 項）

(5) 保有個人データの第三者への提供の停止（個人情報保護法第 27 条第 2 項）

### ○個人データの特定に必要な事項の提示

個人情報保護法第 29 条第 2 項に従い、私の個人データの特定に必要な事項を次のとおり提示します。

- ・ メールアドレス ( )
- ・ 貴社の担当部署 ( )
- ・ 貴社の担当者 ( )
- ・ 利用した保険商品・サービス ( )

### ○法定代理人による申請の場合の法定代理人の情報

氏名	
住所	〒
電話番号	
申請者との関係(○印を記入)	未成年者の法定代理人 成年被後見者の法定代理人
本人(○印を記入)	未成年者 成年被後見人

\* 法定代理人による申請の場合は、以下の書類の双方を同封ください。

- ① 法定代理人であることを証する書類(戸籍謄本、親権者の場合は扶養家族が記入された健康保険証のコピーでも可)
- ② 法定代理人本人であることを確認するための書類(申請書に捺印した印鑑の印鑑登録証明書、国民健康保険証又は健康保険証のコピー、国民年金手帳のコピー、運転免許証のコピー、パスポートのコピーのいずれか1点)

#### (注1) 本人確認のための書類

申請者ご本人であることを確認するための書類(申請書に捺印した印鑑の印鑑登録証明書、国民健康保険証又は健康保険証のコピー、国民年金手帳のコピー、運転免許証のコピー、パスポートのコピーのいずれか1点)を必ず同封願います。

#### (注2) 本人の委任による代理人の申請の場合

本人の委任による代理人の申請の場合は、以下の書類の双方を同封ください。

- ① 本人の実印が捺印された委任状(本人の実印の印鑑登録証明書を同封)
- ② 代理人本人であることを確認するための書類(申請書に捺印した代理人の印鑑の印鑑登録証明書、国民健康保険証又は健康保険証のコピー、国民年金手帳のコピー、運転免許証のコピー、パスポートのコピーのいずれか1点)

#### (注3) 申請に関する手数料

申請の内容が(1)の利用目的の通知又は(2)の開示の場合は、手数料(1回の申請につき1,000円[税込み])をお支払いいただきますので、あらかじめご了承ください。お支払い方法につきましては、申請書類の受領後、あらためてご連絡いたします。

以上