

「訴訟費用・賠償責任保険 まもるくん」

FAX問い合わせ票

FAX:0852-26-6481

〈取扱代理店（明治安田生命保険相互会社 中国・四国公法人部法人営業部 山陰駐在）行〉

制度内容の詳細、給付事例についてのご照会は当用紙にご記入のうえFAX送信をお願いいたします。
（お電話での受付はできませんのでご了承ください。）

照会内容をご記入ください

学校名		電話番号	()
組合員番号		FAX番号	()
カナ氏名 (個人情報取扱承諾署名欄)		印	

個人情報の取扱いに関する事項

本「問い合わせ票」記載の個人情報については、鳥根県学校生活協同組合および同組合が保険契約を締結する損害保険会社（明治安田損害保険株式会社）が以下の目的で使用いたします。損害保険会社の個人情報の取扱いにつきましては、ホームページ（<https://www.meijiyasuda-sonpo.co.jp/>）をご参照ください。

鳥根県学校生活協同組合

・本保険の加入案内

損害保険会社

- ・各種保険契約の引受け・継続・維持管理、保険金・給付金等の支払い
- ・関連する会社・提携会社等を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理
- ・当社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実
- ・その他保険に関連・付随する業務