

SBI 損害保険株式会社 宛

パートナー関係に関する自認書兼同意書

甲および乙は、____年 ____月 ____日において以下に記載された事実が存在することに相違がないことを認めます。

- ・甲および乙は、パートナー関係※を将来にわたり継続する意思があること。
- ・甲および乙は、同居し、婚姻関係に準じた共同生活を送っていること。

※戸籍上の性別が同一である二者間の社会生活関係が、男女の婚姻関係と異なる程度の実質を備えていることをいいます。

また、SBI 損害保険株式会社またはその指名する者が、保険引受の審査・履行、保険契約の管理・履行、円滑かつ適切な保険金の支払い、再保険契約の締結や再保険金の請求、付帯サービスの提供等をするために必要な範囲で、パートナー関係に関する情報を取得・利用することに同意します。

記

甲（ご署名・ご記入ください）

氏名（フルネーム） _____ 生年月日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

乙（甲のパートナーの方がご署名・ご記入ください）

氏名（フルネーム） _____ 生年月日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

甲および乙の住所（ご記入ください）

住所 _____

第三者確認欄 (二名必要です。)	1. 甲が認めた事実相違ありません。
	氏名（フルネーム） _____ 甲との関係 _____ (ご署名・ご記入ください。)
	住所 _____
	2. 乙が認めた事実相違ありません。
氏名（フルネーム） _____ 乙との関係 _____ (ご署名・ご記入ください。)	
住所 _____	

ご契約の証券番号（※証券番号がない場合は、お見積番号またはお客さまコード） _____

以上

【個人情報の取扱いについて】

「パートナー関係に関する自認書兼同意書」により、弊社が得た個人情報は「個人情報の保護に関する法律」、その他の関連法令、金融分野における個人情報保護に関するガイドライン等を遵守して、個人情報を適正に取り扱うとともに、個人情報の安全管理については、金融庁および一般社団法人日本損害保険協会の実務指針に従って、適切な安全管理措置を講じます。詳しくは、弊社ホームページ (<https://www.sbisonpo.co.jp>) の「個人情報保護方針」をご覧ください。