

開示等請求手続

(1)ご請求方法

個人情報保護法に基づく保有個人データの利用目的の通知、開示、訂正等(訂正・追加・削除)または利用停止等(利用停止・消去・第三者提供の停止)をご希望される場合には下記窓口までご請求ください。当社所定の請求書類をご送付申しあげますので、請求書類に必要事項を記入のうえ当社指定の窓口までご送付ください。この際、ご請求者の本人確認およびご本人のデータを特定するために、以下の書類についてもあわせてご送付願います。なお、請求書類等の送付に係る費用についてはご請求者のご負担となりますのでご了承ください。

①ご請求者がご本人の場合

- ・ 印鑑登録証明書(現住所が記載され、発行日から3か月以内のもの)の正本
- ・ 運転免許証、健康保険証またはパスポートなどの公的機関が発行した書類の写し
- ・ 開示等請求をされる保険契約の保険証券の写し(保険契約者の場合のみ)

② 請求者が代理人の場合

- 上記(1)の本人確認書類
- ・ 代理人自身の印鑑登録証明書(現住所が記載され、発行日から3か月以内のもの)の正本
- ・ 代理人自身の運転免許証、健康保険証またはパスポートなどの公的機関が発行した書類の写し、
- ・ 法定代理人の場合は法定代理権があることを確認できる書類(戸籍謄本、後見開始審判書等)
- 委任による代理人の場合は委任状

(2)手数料

保有個人データの利用目的の通知および開示請求については、手数料として 700 円(消費税込)をご負担いただきますので、当社指定の口座に手数料をお振込みください。振込み手数料についてはご請求者のご負担となりますのでご了承ください。

(3)回答方法

お受けした開示等請求については、請求内容の確認・調査等を行い、手数料を要する請求については入金を確認させていただいたうえで、ご本人に対し書面または電磁的方法(電磁的記録を電子メールに添付して送信する方法)等にてご回答申しあげます。代理人によるご請求の場合であっても法定代理人によるご請求の場合を除き、ご本人に対しご回答申しあげます。

開示等請求に応じることにより、ご本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合、当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合および他の法令に違反することとなる場合等ご請求に応じることができない場合がございますが、その場合にはその理由をご連絡申しあげます。

電話でのご請求・お問合せ窓口

スター・インデムニティ・アンド・ライアビリティ・カンパニー(スター保険会社)

〒101-0065

東京都千代田区西神田3丁目8番1号

千代田ファーストビル東館4階

お客様相談室

電話番号: 0120-377-440

受付時間:午前9時~午後5時15分(月~金曜日/土日祝日・年末年始を除く。)