

森林保険証書再交付請求書

証書番号			※請求書の表面の太枠内に記載してください。
契約者 情報	住所	〒	
	氏名		
	電話番号		

〔請求の理由〕該当する番号に○をつけてください。

○ 1	亡失	○ 2	汚損
-----	----	-----	----

※2の場合は森林保険証書を添付してください

個人情報の取扱いについて

国立研究開発法人森林研究・整備機構は、本契約に関する個人情報(本契約に関する各種申請書、森林保険損害調査書等に記載される個人情報を含む)について、「国立研究開発法人森林研究・整備機構個人情報保護方針(プライバシーポリシー)」を遵守するとともに、以下の①～⑭の利用及び提供を行うことがあります。

- ① 保険引受及び保険金支払いの判断 ② 本契約の管理及び履行 ③ 法令上の権利の行使及び義務の履行
- ④ 取引上必要な各種郵便物の送付 ⑤ 付帯サービスの提供 ⑥ 業務統計の作成
- ⑦ 市場調査、データ分析、アンケート等の実施 ⑧ 契約解除後及び契約期間終了後における管理
- ⑨ ダイレクトメールの発送等森林保険に関する情報提供及び提案 ⑩ 研究開発成果に関する情報提供
- ⑪ 災害による林業の再生産の阻害の防止や林業経営の安定に資するための研究開発
- ⑫ 適切な業務の遂行に必要な範囲での金融機関、国及び地方公共団体への提供
- ⑬ 森林保険に関する企画及び立案並びに推進に関する事務に必要な範囲での国への提供
- ⑭ その他森林保険の適正な運営と契約の適正かつ円滑な履行等を行うための利用

個人情報の取扱いについて同意の上、国立研究開発法人森林研究・整備機構森林保険センター森林保険の引受及び契約管理事務に関する規程第10条に基づき、上記の理由により再交付を申請します。

〔請求日〕

年	月	日
---	---	---

国立研究開発法人 森林研究・整備機構理事長 殿

〔請求者〕

住 所	〒
氏 名	印
電話番号	

(裏面)

※以下の項目は窓口確認欄のため、申請者は記載しないでください。

記載漏れはないか	
契約者の本人確認を行ったか	
[請求の理由]で「2」を選択した場合は、保険証書の原本が提出されているか	

窓口受理日 年 月 日