**ディーラーによる不公正募集事案ヒアリングシート兼報告書**

 　 年　　　月　　　日

　　　報告先：一般社団法人　大阪損害保険代理業協会（担当：企画環境委員会）

**ＦＡＸ：０６－６３４１－４１０８**

**１　報告者・契約者**[x] をクリックするとチェックが入ります。

1. 支部名（　　　　　　支部）　　　　代理店名（　　　　　　　　　　　　）
2. 氏名（　　　　　　　　　）　　　　連絡先℡（　　　　　　　　　　　　）
3. 保険契約者名（　　　　　　　　　　　　　　　）
4. 契約者との関係　　[ ] 一般契約者　　[ ] その他（ex友人、親戚・・　　　　　　　　）

**２．抱き合わせ販売状況**

1. ディーラー名（　　　　　　　　　　）　　営業所名（　　　　　　　　　　）
2. 「自動車保険も同時加入してくれれば、車両代金をさらに割り引く」という発言があったか？　　　　　　 [ ] Yes　　　　 　[ ] No
3. 「自動車保険も同時加入してくれれば、値引き以外に○○をサービスする」という発言があったか？　　　 [ ] Yes⇒○○とは（　　　　　　　　　 　）　[ ] No
4. いつ（20 年　　月　　日）
5. どこで（　　　　　　　　）
6. 誰が　　　役職（　　　　　　）　　　名前（　　　　　　　　　　）
7. 誰に　　　[ ] 契約者本人　　　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　）
8. 「保険加入無」と「保険加入有」のそれぞれの見積書があるか？　[ ] Yes　　[ ] No
9. ⑦の見積書のコピーがもらえるか？　　 [ ] Yes　　[ ] No
10. その他ディーラー営業マンが説明に使用した書類が残っているか？[ ] Yes　　[ ] No
11. ⑨の書類のコピーがもらえるか？　　 [ ] Yes　　[ ] No

**３．保険契約について**

1. 保険契約が解約されたか？　 [ ] Yes⇒下記へ　[ ] No
2. **（重要）**解約後契約の付保保険会社は？　（　　　　　　　　　　　　　　）
3. 勧められた保険会社の推奨理由について説明が行われたか？　　 [ ] Yes　　[ ] No
4. 解約日（20 年　　月　　日）
5. 中途更改の際に、契約者の不利益について説明が行われたか？　 [ ] Yes　　[ ] No

以　上