|  |
| --- |
| ■不公正と思われる保険募集等に関する報告書■ 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** |
| **日常の営業活動の中で、保険販売等に関し、明らかに不公正と思われるケースや****コンプライアンス上おかしいと思われるケース等ご報告下さい。**  |
| ■報告者：代理店名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　）氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）連絡先　（電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）所属支部（　　　　　　　　　　　　　支部）　（ＦＡＸ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ■該当先 金融機関 （銀行・信用金庫・共済等） 会社名（　 　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 　）担当者名（　　 　　　　　　　　 　　 　）住　所 （ 　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　）電　 話　（　　 　　　　　　　　 　　 　） |
| ディーラー等会社名（　 　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 　）担当者名（　　 　　　　　　　　 　　 　）住　所 （ 　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　）電　 話　（　　 　　　　　　　　 　　 　） |
| 保険会社・共済等 会社名（　 　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 　）担当者名（　　 　　　　　　　　 　　 　）住　所 （ 　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　）電　 話　（　　 　　　　　　　　 　　 　） |
| 勤 務 先 等 (　 　　　　　 　　 　　 　　）担当者名( 　　　 　） |
| ■該当案件：おかしいと思われた保険販売状況等→なるべく具体的に！（1） お客様 → 個人 ・ 法人 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（2） いつ （　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日）（3） どこで （　　　　　　　 　　　　　　　　　）（4） どのように(思い当たる所に✓を入れてください)（　　）車の販売にあたり、お客様の不利益になる保険の勧誘をした。（　 ）家の新築時に、融資担当者がローン金利を優遇することを条件に保険の勧誘をした。（　　）勤務先で、強制的に保険を切り替えさせられた。（　　）十分な説明もないまま保険に加入又は切り替えさせられた。（　　）これまで加入していた生命保険を、十分な説明も無く解約し、新たに入り直すことを勧められた。（　　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ■上記補足説明

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |