

## 委任状

委任日:西暦 年 月 日

※必ずご記入ください

Chubb 損害保険株式会社 宛

### 委任者

住所 ※印鑑登録証明書に記載の住所と相違がないことをご確認ください

〒 -

氏名

実印

※印鑑登録証明書の実印を押印してください

私は、下記の者を代理人と定め、保有個人データの開示等請求手続の権限を委任します。

### 代理人

住所 ※代理人欄につきましても、必ず委任者本人がご記入ください

〒 -

氏名

### 注意事項

- 委任者(ご本人)が全ての欄をご記入の上、「実印」箇所を実印を捺印し、発行日から3か月以内の印鑑登録証明書原本1点を添付してください。
- 記入不備が認められた場合、本開示等手続の委任状としての効力を有しませんのでご注意ください。