

保険商品のご提案にあたって

株式会社 SBI 新生銀行

当行より保険商品のご提案を差し上げるにあたり、お客さまに関する情報の取扱い等について事前にご確認
いただきたい事項をご説明申し上げます。

以下の各事項についてご同意、またはご確認をお願いいたします。

ご同意いただきたい事項

当行はお客さまのお取引を通じて知り得た情報(お客様の定期預金の残高や満期日、普通預金の残高、
為替取引による入金額、投資信託の残高、融資取引等の際にお聞きした金融資産等の情報)を、当行から
保険に関するご案内をご郵送する際や当行行員がお客様とご面談し若しくはお電話により保険商品のご提
案をする際に利用させていただくことがあります。

また、保険商品のご提案・募集を通じて知り得たお客さまの保険契約内容や資産等の情報を、預金等の金
融商品の郵送・ご面談等によるご案内や各種サービスのご提供に利用させていただくことがあります。

<ご同意に関する注意事項>

本件についてのご同意は、当行とのお取引が続く限り有効とさせていただきます。ご事情が変わりご同意い
ただけなくなつた際には、お手数ですが、取引店または下記フリーダイヤルまで、保険募集に関する同意を
撤回する旨をお申し出ください。【パワーコール 0120-885-432 (月～金 9:00～17:00 祝日を除く)】

ご確認いただきたい事項

- 保険商品へのお申込みの有無が、お客さまと当行との他のお取引に影響を与えることはありません。
- お客さま(保険契約者および被保険者)のご勤務先等が当行の事業資金融資先に該当する場合、法令
の規制により当行で保険商品をお申込みいただけないことがあるため、改めてお客さまのご勤務先等を
確認させていただく場合がありますのでご協力をお願い申し上げます。
- 当行はお客さまと保険会社との保険契約の媒介を行うものであり、保険契約の引受けおよび保険金等
の支払いは保険会社が行います。

株式会社 SBI 新生銀行 御中

上記内容を確認し、上記の「ご同意いただきたい事項」について同意し、「ご確認いただきたい事項」について了解しま
した。

年 月 日

ご署名

銀行使用欄

GCIF

CRM 入力	検印

保険商品のご提案にあたって

株式会社 SBI 新生銀行

当行より保険商品のご提案を差し上げるにあたり、お客さまに関する情報の取扱い等について事前にご確認
いただきたい事項をご説明申し上げます。

以下の各事項についてご同意、またはご確認をお願いいたします。

ご同意いただきたい事項

当行はお客さまのお取引を通じて知り得た情報(お客様の定期預金の残高や満期日、普通預金の残高、
為替取引による入金額、投資信託の残高、融資取引等の際にお聞きした金融資産等の情報)を、当行から
保険に関するご案内をご郵送する際や当行行員がお客様とご面談し若しくはお電話により保険商品のご提
案をする際に利用させていただくことがあります。

また、保険商品のご提案・募集を通じて知り得たお客さまの保険契約内容や資産等の情報を、預金等の金
融商品の郵送・ご面談等によるご案内や各種サービスのご提供に利用させていただくことがあります。

<ご同意に関する注意事項>

本件についてのご同意は、当行とのお取引が続く限り有効とさせていただきます。ご事情が変わりご同意い
ただけなくなつた際には、お手数ですが、取引店または下記フリーダイヤルまで、保険募集に関する同意を
撤回する旨をお申し出ください。【パワーコール 0120-885-432 (月～金 9:00～17:00 祝日を除く)】

ご確認いただきたい事項

- 保険商品へのお申込みの有無が、お客さまと当行との他のお取引に影響を与えることはありません。
- お客さま(保険契約者および被保険者)のご勤務先等が当行の事業資金融資先に該当する場合、法令
の規制により当行で保険商品をお申込みいただけないことがあるため、改めてお客さまのご勤務先等を
確認させていただく場合がありますのでご協力をお願い申し上げます。
- 当行はお客さまと保険会社との保険契約の媒介を行うものであり、保険契約の引受けおよび保険金等
の支払いは保険会社が行います。

年 月 日

お客さまに、当行より当書面上記各項目につき説明させていただき、当行所定の同意書面に署名同意をしていただ
きました。

当該内容につき当書面に再掲しておりますのでご確認ください。