

(公財) 海上保安協会
厚生事業部長 殿

改 姓 等 変 更 (訂 正) 届

(住所又は所属)

(フリガナ)
(氏 名)

印

今般、マリアス保険の加入に関し、下記のとおり被保険者データに変更（訂正）がありましたので通知します。

記

(変更（訂正）が必要な被保険者の氏名)

本人	①	本人	②
配偶者		配偶者	
子供		子供	

変更箇所に○ 印を付して ください	変更（訂正）項目	新・内容	旧・内容
	(カタカナ) 被保険者氏名①		
	(カタカナ) 被保険者氏名②		
	性 別	男 ・ 女	男 ・ 女
	生 年 月 日	昭 和 年 月 日 平 成	昭 和 年 月 日 平 成

(注) 上記の必要箇所を記入する際に、該当する事項に○を付してください。

- 1 本人・配偶者・子供 の別について
- 2 男・女 の別について
- 3 昭和・平成 の別について

記載していただいた個人情報は、マリアス保険に関するデータ管理・集金のほか、当該保険の事務手続きのために使用します。保険会社には、個人情報を保険金・給付金等の支払いなど保険制度の健全運営目的の達成に必要な範囲内で提供します。