

投保告知书

見本

致学生家长/监护人：

为保障我校学生的安全，我校将向三井住友海上火灾保险（中国）有限公司或其国内分支机构投保团体人身意外伤害保险。为满足投保的需要，学校需向保险公司提供在校学生的个人信息。为满足《中华人民共和国个人信息保护法》的相关要求，特向学生家长告知如下事项：

- 目的：投保以学生本人作为保险合同被保险人的团体人身意外伤害保险
- 信息接收方名称：三井住友海上火灾保险（中国）有限公司或其国内分支机构
- 联系方式：021-6877-7800
- 收集的个人信息种类：(包括但不限于下列个人信息)
学生姓名(外国人为罗马字)、性别、年龄、身份证件类型、证件号码、证件有效期、住址、联系电话等学生个人信息以及一旦保险事故发生时该学生的诊疗记录。
- 处理方式：详见《三井住友海上火灾保险（中国）有限公司个人信息保护政策》

其他有关三井住友海上火灾保险（中国）有限公司或其国内分支机构处理个人信息的详细内容，请浏览《三井住友海上火灾保险（中国）有限公司个人信息保护政策》，该政策会根据法律法规的要求不时更新。如不同意提供上述信息，则三井住友海上火灾保险（中国）有限公司或其国内分支机构将无法为该学生提供保险保障。

广州日本人学校

日期： 年 月 日

个人信息处理授权同意声明（回执）

本人是广州日本人学校在校学生 〇〇 〇〇（生徒氏名：パスポートの英字表記、姓名の順）的家长/监护人，本人已充分阅读并理解上述广州日本人学校所告知事项以及《三井住友海上火灾保险（中国）有限公司个人信息保护政策》，通过勾选下述内容并在本声明上签字授权并同意：

- 广州日本人学校将上述学生（以下简称“学生”）的相关个人信息提供给三井住友海上火灾保险（中国）有限公司或其国内分支机构；
- 三井住友海上火灾保险（中国）有限公司或其国内分支机构依照《三井住友海上火灾保险（中国）有限公司个人信息保护政策》的内容处理学生的个人信息；
- 根据《三井住友海上火灾保险（中国）有限公司个人信息保护政策》，三井住友海上火灾保险（中国）有限公司或其国内分支机构处理学生的敏感个人信息；
- 根据《三井住友海上火灾保险（中国）有限公司个人信息保护政策》，三井住友海上火灾保险（中国）有限公司或其国内分支机构将学生的个人信息提供给有关公司或机构，以完成理赔、再保险或增值服务等业务。

本声明的授权期限自本人签字做出授权之日起至本人书面声明终止授权之日或保险公司提供的保单相关服务终止日为止。

学生家长/监护人签字栏： 〇〇 〇〇（保護者氏名、漢字可）

（ご保護者署名欄）

签字日期（ご署名の日付）： _____

黄色マーカー部分のみ記入の上、下半分のみを切り取ってご提出願います。

投保告知书

致学生家长/监护人：

为保障我校学生的安全，我校将向三井住友海上火灾保险（中国）有限公司或其国内分支机构投保团体人身意外伤害保险。为满足投保的需要，学校需向保险公司提供在校学生的个人信息。为满足《中华人民共和国个人信息保护法》的相关要求，特向学生家长告知如下事项：

- 目的：投保以学生本人作为保险合同被保险人的团体人身意外伤害保险
- 信息接收方名称：三井住友海上火灾保险（中国）有限公司或其国内分支机构
- 联系方式：021-6877-7800
- 收集的个人信息种类：(包括但不限于下列个人信息)
学生姓名(外国人为罗马字)、性别、年龄、身份证件类型、证件号码、证件有效期、住址、联系电话等学生个人信息以及一旦保险事故发生时该学生的诊疗记录。
- 处理方式：详见《三井住友海上火灾保险（中国）有限公司个人信息保护政策》

其他有关三井住友海上火灾保险（中国）有限公司或其国内分支机构处理个人信息的详细内容，请浏览《三井住友海上火灾保险（中国）有限公司个人信息保护政策》，该政策会根据法律法规的要求不时更新。如不同意提供上述信息，则三井住友海上火灾保险（中国）有限公司或其国内分支机构将无法为该学生提供保险保障。

广州日本人外籍人员子女学校

日期： 年 月 日

个人信息处理授权同意声明（回执）

本人是广州日本人外籍人员子女学校在校学生 的家长/监护人，本人已充分阅读并理解上述广州日本人外籍子女学校所告知事项以及《三井住友海上火灾保险（中国）有限公司个人信息保护政策》，通过勾选下述内容并在本声明上签字授权并同意：

- | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><input type="checkbox"/> 广州日本人外籍人员子女学校将上述学生（以下简称“学生”）的相关个人信息提供给三井住友海上火灾保险（中国）有限公司或其国内分支机构；</p> <p><input type="checkbox"/> 三井住友海上火灾保险（中国）有限公司或其国内分支机构依照《三井住友海上火灾保险（中国）有限公司个人信息保护政策》的内容处理学生的个人信息；</p> <p><input type="checkbox"/> 根据《三井住友海上火灾保险（中国）有限公司个人信息保护政策》，三井住友海上火灾保险（中国）有限公司或其国内分支机构处理学生的敏感个人信息；</p> <p><input type="checkbox"/> 根据《三井住友海上火灾保险（中国）有限公司个人信息保护政策》，三井住友海上火灾保险（中国）有限公司或其国内分支机构将学生的个人信息提供给有关公司或机构，以完成理赔、再保险或增值服务等业务。</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

本声明的授权期限自本人签字做出授权之日起至本人书面声明终止授权之日或保险公司提供的保单相关服务终止日为止。

学生家长/监护人签字栏：_____

(ご保護者署名欄)

签字日期 (ご署名の日付) : _____