

消費者被害アンケート めやすぼこ 保険・共済編

～情報提供にご協力を～

消費者からの声が 法や社会を変えていきます！！

1. ご加入の保険・共済を選んだ理由を教えてください。

- ・チラシ、パンフレット
- ・知人の紹介
- ・くちこみ
- ・その他（ ）

2. 保険のパンフレット・チラシ・重要事項説明書類等で
内容がわかりにくいことはありましたか？

- ・ある（会社名 _____ ）
- ・ない

3. 保険の契約をした時の説明はわかりやすかったですか？

- ・契約内容などがわかりにくかった
- ・詳しい説明は受けなかった
- ・わかりやすかった（会社名 _____ ）

4. ご自身(家族)が契約している保険の保障内容を理解していますか？

- ・理解している
- ・おおむね理解している
- ・理解していない

5. 保険金請求の手続きをしたが、給付されなかったことはありますか？

- ・ある
 - ・ない
- | | |
|-----|-------|
| 会社名 | _____ |
| 時期 | 年 月頃 |
| 理由 | _____ |

6. その他、保険の契約等で気になった事がありますか？

（裏面にもお書きください）

7. 詳しい情報提供にご協力いただける場合、裏面または余白にお名前、連絡先
をお書きください。（個人情報本人への連絡以外には使用いたしません）

なくす会では消費者の被害情報を収集し、専門家による調査や検討を行なった上で該当事業者や団体に、改善の申し入れ等を行っています。

保険・共済等で、こんなことはありませんでしたか。

保険金を請求したいが、どのような場合給付されるのかわからない。
受取人が保険金を請求できる状態でない場合、どうしたらいい？

保険・共済等でトラブル等ありましたらお書きください。

(会社名 _____ 時期 年 月頃 _____)



保険・共済以外で通信販売、契約等の被害にあったことはありませんか。

(ご自由にお書きください)

回答について詳しい情報提供にご協力いただける場合は
下記にお答えください。

(個人情報本人への連絡以外には使用いたしません)

氏名 _____ 電話番号 _____

《お問合せ・提出先》

NPO 法人 埼玉消費者被害をなくす会

〒330-0064 さいたま市浦和区岸町7-11-5 埼玉県生協連内

TEL : 048(844)8971

FAX : 048(844)8973