

お客さまアンケート実施に関しご連絡の件

当社は、今後の商品開発やサービス向上の観点から、以下内容にてお客さまアンケートを実施させていただきます。なお「マイページ（メールアドレス）」のご登録お手続きがお済みでないお客さまにおきましては、この機会にご登録頂けますと幸甚に存じます。

1. アンケートのご依頼対象

次の当社お手続きをアンケートメール送付前2カ月以内（目安）に実施され、メールアドレスを当社あてご登録されている方のうち、当社にて任意にご選定させて頂いたお客さま

- ・当社保険商品のご加入お手続きをされたお客さま（ご回答時間6分程度）
- ・当社保険商品の各種給付金のお手続きをされたお客さま（ご回答時間5分程度）
- ・当社保険商品にご加入されているご契約に関するお手続き（各種給付金手続きを除く）をされたお客さま（ご回答時間7分程度）
- ・当社のコールセンターあてお電話をおかけになったお客さま（ご回答時間5分程度）

2. 実施期間

2024.9.2～2024.12.20の間に順次メール発信させていただきます。

3. ご回答方法

アンケート回答方法は以下(1)～(3)のとおりです。なお、お客さま情報保護の観点から、お客さまご自身を特定する個人情報（お客さま氏名・電話番号・住所・証券番号等）について、当社によるアンケートへの掲載、お客さまご自身によるアンケートへのご入力は一切ございません。

- (1)当社あてご登録のメールアドレスあてアンケートサイトURLを当社からご送付
- (2)当該URLからアンケートサイトへアクセスし、アンケートにご回答頂きます

【アンケート開始画面のサンプル画像】

※本アンケートは、メディケア生命保険㈱商品の各種給付金のお手続きをされたお客さまにお送りしております。

（個人情報保護の観点から、本メールへのお客さま氏名・証券番号等のお客さま自身を特定する情報の書き込みはお控えください。また保険のお手続きについては当社コールセンター0120-315-056あてお電話のうえご対応をお願いいたします）

平素よりご愛顧いただき誠にありがとうございます。

さて、当社ではより良い商品の開発・サービスの提供に役立てていくことを目的に、「お客さまアンケート」を実施しております。

お忙しいところ誠に恐縮ではございますが、ご協力いただけますと幸いです。

アンケートの所要時間は5分程度になります。

なお、ご回答いただきました内容は、関連会社・提携会社を含む各種商品・サービスのご案内・提供、当社業務に関する情報提供・運営管理等に利用させていただきます。

個人情報の取扱いの詳細および最新情報は、当社ホームページをご覧ください。

（<https://www.medicarelife.com>）

（※）お客さまの取引履歴やウェブサイトの閲覧履歴、グループ会社等から取得した情報等を分析して、お客さまのニーズにあった各種商品・サービスに関する広告等の配信等を行うことを含みます。各種商品・サービスの詳細は当社ホームページをご覧ください。（<https://www.medicarelife.com>）

お客さまアンケート実施に関しご連絡の件

(3)回答終了後、送信ボタンを押下し回答内容を送信する

【送信画面サンプル画像】

18. 最後に、今回のお手続き全般において、今後期待するサービス・対応など、ご意見・ご要望、ご感想がございましたら、どのようなことでも結構ですのでご記入ください。

任意

入力してください

0/1000 文字

前へ

送信

4. 本件に関する当社連絡先
メディケア生命保険(株) コールセンター
0120-315-056
平日：9時～18時、土日：9時～17時（祝日、年末年始を除く）

以 上