

別紙 5

代理店業務品質のあり方等に関するスタディーグループについてのアンケート

1 1 月 1 9 日(金)正午締切

代理店業務品質のあり方等に関するスタディーグループ(以下 SG)の意見公募の一環で、SG についてご意向をお伺い出来ればと存じます。つきましては、以下のご質問事項につき、回答いただき、当会への返送をお願い申し上げます。

※いただいたご意見については、特定の個人・法人名を伏せたうえで SG の場で共有させていただきます。

※アンケートの集計結果については取りまとめのうえ後日当会 HP 上で公表させていただきます。

※電話番号等の本アンケートに付記された個人情報は、ご意見の内容に不明な点があった場合等に連絡・確認をさせていただく場合やご意見がどのような立場からのものかを確認する場合、または質問 6 にて今後当会からの定期的な情報提供をご希望される場合に利用します。

その他の当会における個人情報の取扱いについては「[個人情報の取扱いについて](#)」をご覧ください。

(貴代理店について、ご記入をお願いいたします)

代理店名													
代理店登録番号(13 桁)													
住所													
代表者氏名								募集人数	人				
委託生命保険会社数	社							事務所数	店舗				
営業スタイル	来店型・訪問型・その他 ()							主要顧客	個人()割:法人()割				

<ご担当者さま[※]の連絡先>

ご担当者氏名 [※]			電話番号		
(役職)			メールアドレス		

※今後、SG についての情報提供をさせていただく方（業務管理責任者さま等）

質問 1

代理店業務品質のあり方等に関するスタディーグループ(SG)についてご存じでしたか？

- はい
 いいえ
-

質問 2

当会 HP に公開されている SG の資料についてどの程度ご覧になられたことがありますか？

- 毎回欠かさず閲覧している
 時々閲覧している
 今回初めて閲覧した
-

質問 3

「概要ピラ(仮称)」をご覧いただいたうえで、代理店業務品質評価運営への興味・関心についてお伺いします。

- 大いに興味・関心がある
 やや興味・関心がある
 あまり興味・関心が無い
 全く興味・関心が無い
-

質問 4

費用負担についてお伺いします。実態調査結果については生命保険協会 HP に掲載し、消費者が代理店選定の際に有用な情報を提供することを志向したうえで、代理店に費用負担(@30 万～を想定)をいただくことを検討しています。

「代理店が費用負担をすることに異論が有る(反対)」または「その他」をご選択された場合には、その理由を自由回答欄にご記入ください。

- 代理店が費用負担をすることに異論は無い(賛成)
 代理店が費用負担をすることに異論が有る(反対)
 その他

(自由回答)

質問 5

その他意見・要望

(自由回答)

※各社の手数料規程や手数料の金額等に関するご意見は、各社の競争手段に関わる情報であり、共有・議論することで独占禁止法違反となるおそれがあることから、当スタディーグループでは議論を一切行いません。手数料規程や手数料の金額等に関するご意見は受け付けませんので、ご注意ください。

質問 6

今後 SG について生命保険協会から情報提供をさせていただいてもよろしいでしょうか。

(「はい」をご選択された代理店さまには、本アンケートにて伺ったご担当者さまにご連絡をさせていただきます。)

はい

いいえ

なお、ご不明な点は下記担当者までお問い合わせください。

以上

担当者：一般社団法人 生命保険協会 代理店業務品質 S G 事務局