

FamiPay不正利用被害補てん請求書（フィッシング用）

1. ファミペイ アプリ登録情報	同意署名	株式会社ファミマデジタルワン あて 裏面「FamiPay不正利用被害補てん請求に関する同意書」の事項を確認のうえ、同意します。  年 月 日 請求者の氏名： 印			※請求書は、請求者（代理人含む）ご自身でご記入ください。また、請求者の代理人の方が請求される場合は、委任状を提出してください。注書きまで確認の上、提出してください。
	氏名（会員ご本人）	(フリガナ)		生年月日	(西暦) 年 月 日
	電話番号	-			
	端末機種名	□iPhone（機種名： ） □Android（機種名： ）			
	ご本人による登録	□銀行口座 □クレジットカード（ファミマカード） □クレジットカード（JCB） ※ご登録・契約なしは空欄、過去にご自身がされたなら「 <input checked="" type="checkbox"/> Yes」、その他は「 <input checked="" type="checkbox"/> No」をご記入ください。			
	ご本人による申込	□FamiPay翌月払い契約 □FamiPayローン契約 □FamiPayパーチャルカード発行			
登録銀行口座	金融機関名：	支店名：			
	口座番号：	名義人名：			
2. ご連絡先	電話番号	-			※日中連絡可能なご連絡先
	住所	〒 -			
3. 被害状況  ※ご記憶の範囲で 構いません	被害に気付いた時期	(西暦) 年 月 日 時 分頃			※ご記憶の範囲で構いません
	被害に気付いた経緯・理由	□銀行・クレジットカード明細 □金融機関からの連絡（金融機関名： ） □その他（ ）			※複数回答可
	被害金額	残高	チャージ金額	利用金額	円 円 円
	普段利用されるファミリーマート店舗	□ご自宅周辺 □職場周辺等（大まかな地名： ）			※複数回答可
	返金先銀行口座 ※不正利用された銀行口座以外でお願いします	金融機関名：	支店名：	※銀行口座チャージで不正が発生した場合の補てん金は、当欄にご記入の口座に振込いたします。	
	口座番号：	名義人名：			
4. ファミマデジタルワンへの通知状況	通知日時	年 月 日	通知先	□コールセンター □その他（ ） ※複数回答可	
5. 警察署への届出状況	届出日	年 月 日	届出人	□ご本人 □ご本人以外（ご本人との関係： ） ※警察への被害届出は、当社へ補てん請求をするうえでの必須事項です	
	届出受理状況	□受理済み（届出先警察署： 受理番号： 号）			
6. 金融機関への届出状況	届出日	年 月 日	届出人	□ご本人 □ご本人以外（ご本人との関係： ）	
	届出先	届出手段 □窓口 □コールセンター □その他（ ）			
7. 詐欺の有無	ファミペイ会員情報等を入力するWebサイトへの誘導	□有（ 年 月 日 時 分頃） □無			※ご記憶の範囲で構いません
	誘導手段	□メール □SMS □電話 □その他（ ）			
	誘導されたWebサイトでの入力	□有（ 年 月 日 時 分頃） □無			※ご記憶の範囲で構いません

本請求書を送付する場合には、以下を同封してください。

ご本人を確認できる証明書（住所・氏名・生年月日が確認できる以下の証明書）のコピーを送付してください。

【例】①運転免許証（住所変更されている場合は、裏面の写しも併せて送付してください。）  
②運転経歴証明書（平成24年4月1日以降のもの）、③旅券(パスポート)(住所記載のもの。）  
④マイナンバーカード（**ご注意：裏面のコピーを送付される場合は、マイナンバーが表示されている部分を黒塗り等で消してください。**）、⑤その他ご本人を確認できる公的書類

代理人の方が請求される場合は、請求者の証明書と併せて代理人の方がご本人を確認できる証明書、および委任状を送付してください。※代理人の方の証明書の例は、上記【例】と同じです。

-----【ファミマデジタルワン使用欄】-----

受付日				
受付担当者	データ反映		審査	
	チェック	担当	チェック	担当

## FamiPay 不正利用被害補てん請求に関する同意書

FamiPay 不正利用被害補てん請求書の提出により、FamiPay 不正利用の被害補てんを FamiPay 利用規約 第 15 条の 2（補償等）に基づき請求するにあたり、以下の事項に同意します。

FamiPay 不正利用被害補てん請求書（本請求書に添付された書類を含む。以下同じ。）に記載された情報のうち、個人情報を含む以下の項目について、当該補償手続の一環として、対象取引に係る金融機関及び捜査機関へ提供が必要となる場合があります。

FamiPay 不正利用被害補てん請求書のご提出をいただいた場合、当社から対象取引に係る金融機関及び捜査機関へ提供を行い、当該提供先が以下に記載する利用目的の範囲内で利用することについて、同意をいただいたものとします。

なお、提供いただいた情報は、当社において、当該補償手続に必要な範囲を超えた取扱いをいたしません。

また、当社ホームページに公表しております「個人情報保護方針及び個人情報の取り扱いについて」に則り、適正に管理いたします。

### 【対象項目】

- ・ 請求年月日、請求者の氏名、請求者との関係
- ・ ファミペイアプリ登録情報
- ・ ご連絡先
- ・ 被害状況等
- ・ 警察署への届出状況
- ・ 金融機関への届出状況
- ・ 詐取の有無
- ・ FamiPay 不正利用被害補てん請求書に記載された事項

※ 各対象項目には、FamiPay 不正利用被害補てん請求書にご記入いただいた情報を含みます。

### 【提供先、提供先における利用目的】

- ・ 株式会社ファミリーマート、および、金融機関  
詐欺や不正アクセス等の不正行為の調査、検出及び予防並びに被害補てんのための調査、その他これらに関する対応をするため
- ・ 捜査機関  
詐欺や不正アクセス等の不正行為の捜査のため

上記事項を確認のうえ、表面の FamiPay 不正利用被害補てん請求書の「同意署名」欄に署名します。

裏面の請求書は、請求者（代理人含む）ご自身でご記入ください。  
請求者の代理人の方が請求される場合は、委任状を提出してください。  
注書きまで確認の上、提出してください。

# 記入例

- ・本請求書を、「補てん請求書ご返送のご案内」に従いご返送ください。
- ・ご本人を確認できる証明書（運転免許証等の本人確認書類）を必ず添付してください。  
請求者の代理人の方も、同様にご本人を確認できる証明書、および委任状を添付してください。

## FamiPay不正利用被害補てん請求書（フィッシング用）

<b>同意署名</b> 株式会社ファミマデジタルワン あて 裏面「FamiPay不正利用被害補てん請求に関する同意書」の事項を確認のうえ、同意します。 請求者の氏名： <u>請求 太郎</u> 印 代理人の場合は、「代理人 請求 太郎」と記載して下さい。		※請求書は、請求者（代理人含む）ご自身でご記入ください。また、請求者の代理人の方が請求される場合は、委任状を提出してください。注書きまで確認の上、提出してください。		
1. ファミペイ アプリ登録情報	氏名（会員ご本人）	(フリガナ) <u>セイキウ タロウ</u> 請求 <u>太郎</u>	生年月日	(西暦) <u>****年**月**日</u>
	電話番号	<u>0*0 - **** - ****</u>		
	端末機種名	<input checked="" type="checkbox"/> iPhone（機種名： <u>14Pro</u> ） <input type="checkbox"/> Android（機種名： <u>          </u> ）		
	ご本人による登録	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行口座 <input checked="" type="checkbox"/> クレジットカード（ファミマTカード） <input checked="" type="checkbox"/> クレジットカード（JCB） ※ご登録・契約なしは空欄。過去にご自身がされたなら <input checked="" type="checkbox"/> Yes、その他は <input checked="" type="checkbox"/> No をご記入ください。		
	ご本人による申込	<input checked="" type="checkbox"/> FamiPay翌月払い契約 <input checked="" type="checkbox"/> FamiPayローン契約 <input checked="" type="checkbox"/> FamiPayバーチャルカード発行		
登録銀行口座	金融機関名： <u>***銀行</u>	支店名： <u>***支店</u>		
	口座番号： <u>*****</u>	名義人名： <u>セイキウ タロウ</u>		
2. ご連絡先	電話番号	<u>0*0 - **** - ****</u>		
	住所	〒 <u>***-***</u> <u>東京都港区***町***</u>		
3. 被害状況 <small>※ご記憶の範囲で構いません</small>	被害に気付いた時期	(西暦) <u>****年**月**日**時**分頃</u>	※ご記憶の範囲で構いません	
	被害に気付いた経緯・理由	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行・クレジットカード明細 <input type="checkbox"/> 金融機関からの連絡（金融機関名： <u>          </u> ） <input type="checkbox"/> その他（ <u>第三者に不正に使われた残高の額をご記入ください。</u> ）		
	被害金額	残高 <u>100,000円</u>	チャージ金額 <u>150,000円</u>	利用金額 <u>100,000円</u>
	普段利用されるファミリーマート店舗	<input type="checkbox"/> ご自宅周辺 <input checked="" type="checkbox"/> 職場周辺等（大まかな地名： <u>大手町</u> ）		
返金先銀行口座 <small>※不正利用された銀行口座以外でお願いします</small>	金融機関名： <u>          </u>	支店名： <u>          </u>	※銀行口座チャージで不正が発生した場合の補てん金は、当欄にご記入の口座に振込いたします。	
	口座番号： <u>          </u>	名義人名： <u>          </u>		
4. ファミマデジタルワンへの通知状況	通知日時	<u>****年**月**日**時</u>	通知先	<input checked="" type="checkbox"/> コールセンター <input type="checkbox"/> その他（ <u>          </u> ）
5. 警察署への届出状況	届出日	<u>****年**月**日</u>	届出人	<input checked="" type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> ご本人以外（ご本人との関係： <u>          </u> ）
	届出受理状況	<input type="checkbox"/> 受理済み（届出先警察署： <u>***警察署</u> 受理番号： <u>****</u> 号） 届出内容 <u>***不正利用被害</u>		
6. 金融機関への届出状況	届出日	<u>****年**月**日</u>	届出人	<input checked="" type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> ご本人以外（ご本人との関係： <u>          </u> ）
	届出先	<u>***銀行</u>	届出手段	<input type="checkbox"/> 窓口 <input checked="" type="checkbox"/> コールセンター <input type="checkbox"/> その他（ <u>          </u> ）
7. 詐取の有無	ファミペイ会員情報等を入力するWebサイトへの誘導	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ <u>****年**月**日**時**分頃</u> ） <input type="checkbox"/> 無		※ご記憶の範囲で構いません
	誘導されたWebサイトでの入力	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ <u>****年**月**日**時**分頃</u> ） <input type="checkbox"/> 無		※ご記憶の範囲で構いません

本請求書を送付する場合には、以下を同封してください。

- ご本人を確認できる証明書（住所・氏名・生年月日が確認できる以下の証明書）のコピーを送付してください。  
【例】①運転免許証（住所変更されている場合は、裏面の写しも併せて送付してください。）  
②運転経歴証明書（平成24年4月1日以降のもの）、③旅券(パスポート)(住所記載のもの。)  
④マイナンバーカード（**ご注意：裏面のコピーを送付される場合は、マイナンバーが表示されている部分を黒塗り等で消してください。**）、⑤その他ご本人を確認できる公的書類
- 代理人の方が請求される場合は、請求者の証明書と併せて代理人の方ご本人を確認できる証明書、および委任状を送付してください。※代理人の方の証明書の例は、上記【例】と同じです。

-----【ファミマデジタルワン使用欄】-----

受付日				
受付担当者	データ反映		審査	
	チェック	担当	チェック	担当