

แบบฟอร์มคำรับรองการแจ้งข้อมูลส่วนบุคคล

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ได้กำหนดให้บริษัท ฟอลคอนประกันภัย จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลต้องขอรับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในกรณี ที่บริษัทเก็บ รวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของลูกค้าจากแหล่งอื่น หรือบุคคลอื่นที่มีใช้ลูกค้าโดยตรง

1. ข้อมูลของผู้ให้คำรับรอง

ชื่อ-นามสกุล.....หมายเลขบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....
 สำนักงานเลขที่ (ถ้ามี).....
 วันเดือนปีเกิด.....บ้านเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
 เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....Email.....
 กรมธรรม์เลขที่.....ความคุ้มครองเริ่มตั้งแต่.....

2. ข้อมูลของบุคคลอื่นที่มีใช้ลูกค้าโดยตรง

(กรณีเป็นผู้ใช้อำนาจปกครองของผู้เยาว์*, ผู้อนุบาลของผู้ไร้ความสามารถ, ผู้พิทักษ์ของคนเสมือนไร้ความสามารถ โปรรระบุในช่องอื่น ๆ)

สมาชิกผู้เอาประกันภัยแบบกลุ่ม ผู้มุ่งหวัง ผู้รับประโยชน์ คู่สมรส ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย
 บุคคลในครอบครัว อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

1.ชื่อ-นามสกุล.....หมายเลขบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....
 วันเดือนปีเกิด.....บ้านเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
 เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....Email.....

2.ชื่อ-นามสกุล.....หมายเลขบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....
 วันเดือนปีเกิด.....บ้านเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
 เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....Email.....

(หากมีรายชื่อผู้มีใช้ลูกค้าโดยตรงมากกว่า 2 รายขึ้นไป สามารถกรอกรายละเอียดเพิ่มเติมได้ในเอกสารแนบท้าย)

3. คำรับรอง

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาและข้อกำหนดตามที่ระบุไว้ในแบบคำรับรองนี้แล้ว ข้าพเจ้าในฐานะผู้ให้คำรับรองขอแจ้งว่าข้าพเจ้าได้แจ้งถึงการเก็บ รวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล สิทธิของเจ้าของข้อมูล รวมถึงการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูล พร้อมแจ้งนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (โดยอ่านรายละเอียดได้ที่ <https://www.falconinsurance.co.th/privacy-policy>) เพื่อวัตถุประสงค์ในการทำประกันภัย การตรวจสอบสุขภาพ การเรียกร้องหรือพิจารณาค่าสินไหมทดแทน และการปฏิบัติตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ รวมถึงการใด ๆ อันเกี่ยวกับธุรกิจประกันภัย ให้แก่ สมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ ผู้รับประโยชน์ หรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องให้ทราบแล้ว และข้อมูลของสมาชิกผู้เอาประกันภัยที่ส่งให้ผู้รับประกันภัย และ/หรือ นายหน้าประกันวินาศภัย และ/หรือ ตัวแทนประกันวินาศภัย เป็นข้อมูลที่ต้องและได้รับความเป็นที่เรียบร้อย และข้าพเจ้ารับทราบถึงกรณีที่สามารถมีการเรียกขอข้อมูล หรือเอกสารเพิ่มเติมในอนาคตหากเป็นกรณีต้องอาศัยความยินยอมเพื่อดำเนินการตามคำรับรองของข้าพเจ้า และจะรับผิดชอบตามกฎหมายหากข้าพเจ้าดำเนินการใดที่เป็นการขัดหรือแย้งกับคำรับรองฉบับนี้

โดยข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลและการให้ความยินยอมตามเอกสารฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อตามที่ระบุด้านล่างนี้

.....ผู้ให้คำรับรอง
(.....)
วันที่.....

สำหรับใช้ภายในบริษัทเท่านั้น

ชื่อ-นามสกุลของเจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง.....เบอร์โทรศัพท์.....
วันที่รับเรื่อง.....

เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล.....วันที่รับเรื่อง.....

ความเห็น.....
.....
.....

ลงนาม
(นายโรฮิต บาทาจิเราะว์ นิคัม)
เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

เอกสารแนบท้ายแบบฟอร์มคำรับรองการแจ้งข้อมูลส่วนบุคคล

ข้อมูลของบุคคลอื่นที่มีใช้ลูกค้าโดยตรง (เพิ่มเติม)

- สมาชิกผู้เอาประกันภัยแบบกลุ่ม ผู้มุ่งหวัง ผู้รับประโยชน์ คู่สมรส ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย
 บุคคลในครอบครัว อื่น ๆ (โปรดระบุ) ..

3. ชื่อ-นามสกุล..... หมายเลขบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....
วันเดือนปีเกิด..... บ้านเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... Email.....

4. ชื่อ-นามสกุล..... หมายเลขบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....
วันเดือนปีเกิด..... บ้านเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... Email.....

5. ชื่อ-นามสกุล..... หมายเลขบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....
วันเดือนปีเกิด..... บ้านเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... Email.....

6. ชื่อ-นามสกุล..... หมายเลขบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....
วันเดือนปีเกิด..... บ้านเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... Email.....

7. ชื่อ-นามสกุล..... หมายเลขบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....
วันเดือนปีเกิด..... บ้านเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... Email.....