

การให้คำยินยอมในการประมวลผลเพื่อการตลาดและการส่งเสริมการขาย

วันที่.....

โดยการทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง และลงลายมือชื่อในเอกสารฉบับนี้

ข้าพเจ้า (ค.ณ./ค.ช./นาย/นาง/นางสาว)ผู้ขอเอาประกันภัย

โดย (นาย/นาง/นางสาว)ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ใช้อำนาจปกครองของผู้ขอเอาประกันภัย

เลขประจำตัวประชาชน หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

อีเมล ขอขยายนัดยถกลงในใบคำขอเอาประกันภัยและยินยอมให้

บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) เก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลภายใต้ขอบเขตวัตถุประสงค์นี้

การให้คำยินยอมในการประมวลผลเพื่อการตลาดและการส่งเสริมการขาย

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลได้แก่ ชื่อ นามสกุล หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล เป็นต้น และข้อมูลอื่นใดตามที่พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 กำหนดของข้าพเจ้าและ/หรือผู้เยาว์ ซึ่งรวมถึงการเก็บรวบรวมข้อมูลจากแหล่งอื่น และ/หรือยินยอมให้บริษัทเปิดเผยข้อมูลดังกล่าว แก่ตัวแทนหรือนายหน้าประกันชีวิต ผู้ถือกรรมสิทธิ์ ผู้ประมวลผลข้อมูลในนามบริษัท หรือ ที่บริษัทว่าจ้าง เพื่อการวิเคราะห์ประมวลผล การพัฒนาผลิตภัณฑ์หรือบริการ การดำเนินกิจกรรมทางการตลาดแบบตรง การสื่อสารด้านการตลาด ข้อมูลข่าวสาร ข้อเสนอพิเศษ การจับฉลาก ชิงโชค งานอีเว้นท์ และการแข่งขันต่าง ๆ ที่ท่านอาจสนใจ ข้อมูลส่งเสริมการขายและสิทธิประโยชน์เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการของบริษัท หรือบริษัทในกลุ่มอาคเนย์ธุรกิจประกันภัยและการเงินและพันธมิตรทางธุรกิจ ซึ่งรวมถึงการส่งข้อมูลดังกล่าวเพื่อการให้บริการ หรือทำการตลาดในต่างประเทศ การนำเสนอผลิตภัณฑ์และบริการของบริษัทผ่านช่องทางต่าง ๆ ได้แก่ ตัวแทนหรือนายหน้าประกันชีวิต โทรศัพท์ ดิจิทัล จดหมายหรืออีเมล Facebook Line Official Account เป็นต้น การจัดการด้านสิทธิประโยชน์การให้บริการ หรือการประชาสัมพันธ์โครงการ หรือกิจกรรมของบริษัท เช่น กิจกรรมเพื่อสังคม ผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมถึงการเก็บข้อมูลการเข้าร่วมโครงการหรือการทำกิจกรรมดังกล่าว

เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลสามารถถอนความยินยอมได้ทุกเมื่อ แต่การถอนความยินยอมจะไม่กระทบซึ่งสิทธิของบริษัทในการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลใด ๆ ตามฐานทางกฎหมายอื่นภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

หมายเหตุ : กรณีที่ผู้ขอเอาประกันภัยหรือผู้ใช้อำนาจปกครองของผู้ขอเอาประกันภัย มิได้ขีดฆ่าหรือปิดปิดข้อมูลศาสนาหรือหมู่โลหิต ที่ปรากฏบนสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาหนังสือเดินทาง เป็นต้น บริษัทจะดำเนินการขีดฆ่าหรือปิดปิดข้อมูลเพื่อคุ้มครองข้อมูลอ่อนไหวของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ส่วนที่ ก. สำหรับบริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

- ยินยอมให้กับบริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
 ไม่ยินยอม

ส่วนที่ ข. สำหรับบริษัทในกลุ่มอาคเนย์ธุรกิจประกันภัยและการเงิน

- ยินยอมให้กับบริษัทในกลุ่มอาคเนย์ธุรกิจประกันภัยและการเงิน เพื่อดำเนินการตามลักษณะเดียวกับข้างต้น
 ไม่ยินยอม

รายชื่อปรากฏตามลิงก์ <https://www.southeastlife.co.th/pdpa/life>



SCAN ME

ท่านสามารถศึกษานโยบายความเป็นส่วนตัวสำหรับ ลูกค้า โดยสแกน QR Code และสามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมหรือร้องขอใช้สิทธิตามที่กฎหมายกำหนดได้ที่ เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท (DPO) ผ่านศูนย์ดูแลลูกค้า โทร. 0 2255 5656 หรืออีเมลมาที่ DPOSEG@tgh.co.th หรือติดต่อตามที่อยู่

บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 315 อาคารไทยกรุ๊ป ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500



ลงชื่อ

()

ผู้ขอเอาประกันภัย

ลงชื่อ

()

ผู้ให้ความยินยอมในฐานะผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ใช้อำนาจปกครอง
ของผู้ขอเอาประกันภัย (กรณีผู้ขอเอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)