

## แบบคำร้องการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้ยื่นคำร้อง

เพื่อการยืนยันตัวตนของผู้ยื่นคำร้อง โปรดระบุข้อมูลของท่าน ดังต่อไปนี้

ชื่อ-นามสกุล	
ที่อยู่	
เบอร์โทรศัพท์ ที่ติดต่อได้	
อีเมล	

\*เพื่อประโยชน์ในการยืนยันตัวตนขอให้คุณแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมขีดฆ่าข้อมูลศาสนาและรับรองสำเนา แนบมา  
กับแบบคำร้องนี้

### ส่วนที่ 2 สถานะของผู้ยื่นคำร้อง

ท่านมีสถานะหรือความสัมพันธ์อย่างไรกับบริษัท

- ผู้เอาประกัน     ผู้รับผลประโยชน์     ผู้ชำระเงินตามกรมธรรม์     ผู้มุงหวัง  
 อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

### ส่วนที่ 3 รายละเอียดของคำร้อง

ท่านต้องการใช้สิทธิของท่านในเรื่องใด

- สิทธิในการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล  
 สิทธิในการเปลี่ยนแปลงความยินยอม

ยินยอมให้เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลเพื่อวิเคราะห์ ปรับปรุงบริการ และผลิตภัณฑ์ของบริษัท

- ยินยอม     ไม่ยินยอม

ยินยอมให้เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลเพื่อการเสนอ ข้อมูลผลิตภัณฑ์ บริการ และสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ

- ยินยอม     ไม่ยินยอม

ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลให้แก่บริษัทคู่ค้า เพื่อการวิเคราะห์ เสนอข้อมูลผลิตภัณฑ์บริการ และสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ

- ยินยอม     ไม่ยินยอม

ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลให้แก่บริษัทคู่ค้า เพื่อความสะดวกในการใช้บริการกรมธรรม์ผ่านช่องทางของคู่ค้า

- ยินยอม     ไม่ยินยอม

สิทธิในการแก้ไขหรือทำให้ข้อมูลเป็นปัจจุบัน

สิทธิในการลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล

**บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)**

เลขที่ 130-132 อาคารสินธรทาวเวอร์ 3 ชั้น 14, 16, 26 - 29  
ถนนวิภาวดี แสงวงษ์พูนี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330  
ศูนย์บริการลูกค้าเอฟดับบลิวดี P 1351 เลขทะเบียนบริษัท 0107563000304  
fwd.co.th



- สิทธิในการระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล
- สิทธิในการโอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล
- สิทธิในการคัดค้านการเก็บรวบรวมใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
- กรณีข้อร้องเรียนอื่นที่เกี่ยวข้อง

รายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี).....  
.....  
.....

ทั้งนี้ บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการปฏิเสธหรือระงับการปฏิบัติตามคำขอของท่านเฉพาะในกรณีดังต่อไปนี้

- 1) บริษัทไม่มีข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับท่าน
- 2) กรณีบริษัทร้องขอเอกสารหรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม และบริษัทไม่ได้รับคำตอบจากท่านภายในระยะเวลาที่กำหนด
- 3) ด้วยหน้าที่หรือข้อกำหนดตามกฎหมายบริษัทไม่สามารถดำเนินการตามคำขอของท่าน
- 4) คำขอของท่านไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลกำหนด หรือ บริษัทมีเหตุในการปฏิเสธการดำเนินการตามสิทธิของท่านตามที่พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลกำหนดไว้ และบริษัทสามารถชี้เหตุดังกล่าวได้โดยชอบด้วยกฎหมาย

**ส่วนที่ 4 คำรับรอง**

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาและข้อกำหนดที่ระบุไว้ในคำขอลบนี้ พร้อมทั้งรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวที่ข้าพเจ้าให้ไว้ตามเอกสารฉบับนี้ถูกต้อง ครบถ้วนและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าขอยืนยันและรับประกันว่าในการใช้สิทธิตามเอกสารฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีสิทธิอย่างถูกต้องตามกฎหมาย ข้าพเจ้าไม่มีเจตนาดำเนินการเพื่อก่อให้เกิดความเสียหายกับบุคคลใดหรือกับบริษัท ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อตามที่ระบุด้านล่างนี้

\_\_\_\_\_ลายมือชื่อ

ชื่อ ( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_\_