

ใบคำร้องการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

เนื่องด้วยพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (“พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล”) ระบุให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสิทธิอันเกี่ยวข้องกับข้อมูลส่วนบุคคลของตนตามที่กำหนดไว้ในพ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อให้บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) สามารถปฏิบัติหน้าที่ของตนในฐานะที่เป็นผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลได้ บริษัทจึงได้จัดทำแบบคำร้องฉบับนี้ เพื่อจัดให้ท่านสามารถดำเนินการใช้สิทธิของท่าน
โปรดระบุรายละเอียดดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้ยื่นคำร้อง

เพื่อการยืนยันตัวตนของผู้ยื่นคำร้อง ขอให้ท่านโปรดใส่ข้อมูลของท่านตามที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้

ชื่อ-นามสกุล	
ที่อยู่	
เบอร์โทรศัพท์ ที่ติดต่อได้	
อีเมล	

เพื่อประโยชน์ในการยืนยันตัวตนของผู้ยื่นคำร้อง บริษัทขอให้ท่านแสดงบัตรประชาชนตัวจริงของท่านในขณะที่ท่านได้ยื่นคำร้องฉบับนี้ ทั้งนี้ หากเป็นการยื่นคำร้องโดยผ่านทางระบบอิเล็กทรอนิกส์หรือช่องทางอื่น ขอให้ท่านใส่เลขประจำตัวบัตรประชาชน 13 หลัก พร้อมวันที่ออกบัตรและวันที่บัตรหมดอายุ

เลขบัตรประชาชน	
วันที่ออกบัตร	
วันที่บัตรหมดอายุ	

ส่วนที่ 2 สถานะของผู้ยื่นคำขอ

ท่านเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่ต้องการใช้สิทธิตามคำร้องฉบับนี้

- ใช่ ข้าพเจ้าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและมีสิทธิตามพ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ในการยื่นคำร้องฉบับนี้
- ไม่ใช่ ข้าพเจ้าดำเนินการในนามของผู้อื่น (ระบุชื่อ และ เลขบัตรประจำตัวประชาชนหรือเลขหนังสือเดินทางของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล พร้อมทั้งระบุเหตุผลในการดำเนินการแทน)

ชื่อ-สกุล	
เลขบัตรประจำตัวประชาชน/ เลขหนังสือเดินทาง	
เหตุผลในการดำเนินการแทน	

ในการยื่นคำขอแทนหรือในนามเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลบริษัทสงวนสิทธิในการพิจารณาคำขอของท่านและอาจปฏิเสธคำขอของท่าน เว้นแต่บริษัทมีหน้าที่ตามกฎหมายที่จะต้องพิจารณาและดำเนินการตามคำขอของท่านที่จัดทำแทนหรือในนามเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลอื่น

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของคำร้อง

ข้าพเจ้าต้องการยื่นคำขอฉบับนี้ต่อบริษัท (ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล) ดังนี้

ท่านมีสถานะหรือความสัมพันธ์อย่างไรกับบริษัท

- ผู้สมัครงาน พนักงาน อดีตพนักงาน
 ผู้เอาประกัน ผู้รับประโยชน์ ผู้ชำระเงินตามกรมธรรม์
 คู่ค้า พนักงานของบริษัทคู่ค้า
 อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

ท่านต้องการใช้สิทธิของท่านในเรื่องใด

- สิทธิในการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล
 สิทธิในการเพิกถอนความยินยอม (ใช้ได้เฉพาะเมื่อท่านได้ให้ความยินยอมไว้กับบริษัท)
 สิทธิในการแก้ไขหรือทำให้ข้อมูลเป็นปัจจุบัน
 สิทธิในการลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล
 สิทธิในการระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล
 สิทธิในการโอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล
 สิทธิในการคัดค้านการเก็บรวบรวมใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
 กรณีข้อร้องเรียนอื่นที่เกี่ยวข้อง

หมายเหตุ ขอให้ท่าน โปรดระวังว่าการเลือกใช้สิทธิของท่านมากกว่า 1 สิทธิซึ่งอาจทำให้เกิดความสับสนของบริษัทในการปฏิบัติตามคำขอของท่าน หากท่านเลือกใช้สิทธิมากกว่า 1 สิทธิท่านสามารถเขียนระบุเพิ่มเติมอธิบายถึงการเลือกใช้สิทธิของท่าน

ขอให้ท่านโปรด อธิบายรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับคำขอนั้น

ทั้งนี้ บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการปฏิเสธหรือระงับการปฏิบัติตามคำขอของท่านเฉพาะในกรณีดังต่อไปนี้

- 1) บริษัทไม่มีข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับท่าน
- 2) คำขอของท่านไม่สามารถทำให้บริษัทเข้าใจได้ว่าบริษัทจะต้องดำเนินการอย่างไรหรือท่านมีสิทธิตามพ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลอย่างไร
- 3) คิวหน้าที่หรือข้อกำหนดตามกฎหมายบริษัทไม่สามารถให้ข้อมูลหรือดำเนินการตามคำขอของท่าน
- 4) คำขอของท่านไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลกำหนด หรือ บริษัทมีเหตุในการปฏิเสธการดำเนินการตามสิทธิของท่านตามที่พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลกำหนดไว้ และบริษัทสามารถใช้เหตุดังกล่าวได้โดยชอบด้วยกฎหมาย

ส่วนที่ 5 คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาและข้อกำหนดตามที่ระบุไว้ในคำขอลฉบับนี้ พร้อมทั้งรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวที่ข้าพเจ้าให้ไว้ตามเอกสารฉบับนี้ถูกต้อง ครบถ้วนและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าขอยืนยันและรับประกันว่าในการใช้สิทธิตามเอกสารฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีสิทธิอย่างถูกต้องตามกฎหมาย ข้าพเจ้าไม่มีเจตนาดำเนินการเพื่อก่อให้เกิดความเสียหายกับบุคคลใดหรือกับบริษัท ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อตามที่ระบุด้านล่างนี้

_____ลายมือชื่อ

ชื่อ _____

วันที่ _____