

แบบคำร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

เนื่องด้วยพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (“พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล”) ระบุให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสิทธิอันเกี่ยวข้องกับข้อมูลส่วนบุคคลของตนตามที่กำหนดไว้ใน พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อให้บริษัท กรุงเทพพานิชประกันภัย จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) สามารถปฏิบัติหน้าที่ของตน ในฐานะที่เป็นผู้ควบคุมข้อมูล ส่วนบุคคลได้ บริษัทจึงได้จัดทำแบบคำร้องฉบับนี้ เพื่อจัดให้ท่านสามารถดำเนินการใช้สิทธิของท่าน โปรดระบุมรายละเอียดดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้ยื่นคำร้องขอ

ท่านเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่ประสงค์ใช้สิทธิตามคำร้องฉบับนี้

[] ใช่ ข้าพเจ้าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและมีสิทธิตาม พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ในการยื่นคำร้องฉบับนี้

[] ไม่ใช่ ข้าพเจ้าเป็นผู้ดำเนินการแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล โดยเป็น

- ผู้อำนวยการปกครองของผู้เยาว์
- บิดา มารดา ผู้มีอำนาจปกครองตามกฎหมาย
- ผู้ดูแลของผู้ไร้ความสามารถ
- ผู้พิทักษ์ของคนที่เสมือนไร้ความสามารถ
- ผู้รับมอบอำนาจ

เพื่อยืนยันตัวตนของผู้ยื่นคำร้องขอ ขอให้ท่านโปรดใส่ข้อมูลของท่านตามที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้

ชื่อ - นามสกุล.....เลขบัตรประจำประชาชน/หนังสือเดินทาง.....
บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
..... หมายเลขโทรศัพท์ (บ้าน/มือถือ)..... Email.....

เพื่อประโยชน์ในการยืนยันตัวตนของผู้ยื่นคำร้องขอ ขอให้ท่านแนบหลักฐานในการยืนยันตัวตน หากท่านไม่สามารถยื่นหลักฐานในการยืนยันตัวตนที่เพียงพอ บริษัทขอสงวนสิทธิในการปฏิเสธที่จะดำเนินการเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลตามที่ขอ

สำหรับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	สำหรับตัวแทนของเจ้าของข้อมูล
▶ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีสัญชาติไทย) หรือสำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีต่างชาติ) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง	▶ สำเนาสูติบัตร หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีเจ้าของข้อมูลเป็นผู้เยาว์) ▶ สำเนาหลักฐานการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (สำเนาคำสั่งศาล) (กรณีผู้ใช้อำนาจปกครองของผู้เยาว์, ผู้ดูแลของผู้ไร้ความสามารถ, ผู้พิทักษ์ของคนที่เสมือนไร้ความสามารถ) ▶ หนังสือมอบอำนาจที่ลงนามแล้ว พร้อมติดอากรแสตมป์ (กรณีผู้รับมอบอำนาจ) ▶ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีสัญชาติไทย) หรือสำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีต่างชาติ) <u>ของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล</u> พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ▶ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีสัญชาติไทย) หรือสำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีต่างชาติ) <u>ของผู้ดำเนินการแทนเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล</u> พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของคำร้องขอ

เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสถานะหรือความสัมพันธ์อย่างไรกับบริษัท

- ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ ผู้ชำระเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย .
 อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ผู้ร้องขอต้องการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในเรื่องใด

- สิทธิในการได้รับแจ้งรายละเอียดในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล (Right to be Informed)
 สิทธิในการเข้าถึง ขอรับสำเนา หรือให้เปิดเผยถึงการได้มาของข้อมูลส่วนบุคคล (Right of Access)
 สิทธิในการเพิกถอนความยินยอม (Right to Withdraw Consent) (ใช้ได้เฉพาะเมื่อท่านได้ให้ความยินยอมไว้กับบริษัท)
 สิทธิในการแก้ไขหรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลถูกต้อง (Right to Rectification)
 สิทธิในการลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล (Right to be Forgotten)
 สิทธิในการระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล (Right to Restrict Processing)
 สิทธิในการโอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล (Right of Data Portability)
 สิทธิในการคัดค้านการเก็บ รวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล (Right to Object)

หมายเหตุ ขอให้ท่านโปรดระวังในการเลือกใช้สิทธิของท่านมากกว่า 1 สิทธิ ซึ่งอาจทำให้เกิดความสับสนของบริษัท ในการปฏิบัติตามคำขอของท่าน หากท่านเลือกใช้สิทธิมากกว่า 1 สิทธิ ท่านสามารถเขียนระบุเพิ่มเติม อธิบายถึงการใช้สิทธิของท่าน

เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีการทำธุรกรรมใดกับบริษัท

- กรมธรรม์ประกันภัย.....เลขที่กรมธรรม์.....
 อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ขอให้ท่านโปรดอธิบายรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับคำร้องขอ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ 3 การดำเนินงานของบริษัทภายหลังจากที่ได้รับคำร้องขอ

บริษัทขอขอบคุณที่ท่านกรุณาส่งคำร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล พร้อมทั้งเอกสารและรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ บริษัทจะพิจารณาเรื่องดังกล่าวและดำเนินการติดต่อกลับไปภายในระยะเวลาที่กฎหมายกำหนด หากมีกรณีที่บริษัทอาจต้องการคำอธิบายเพิ่มเติม หรือต้องได้แจ้งการใช้สิทธิของท่าน บริษัทจะดำเนินการติดต่อท่านกลับไปตามรายละเอียดที่ท่านได้ให้ไว้ในส่วนที่ 1 ภายในระยะเวลาที่กฎหมายกำหนด ทั้งนี้ บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการปฏิเสธ หรือระงับการปฏิบัติ ตามคำขอของท่านเฉพาะในกรณีดังต่อไปนี้

- 1) บริษัทไม่มีข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับท่าน
- 2) คำร้องขอของท่านไม่อาจแสดงได้ว่าท่านต้องการใช้สิทธิอะไร หรือท่านมีสิทธิตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลอย่างไร

- 3) ท่านไม่สามารถแสดงให้เห็นอย่างชัดเจนได้ว่า ผู้ยื่นคำร้องเป็นเจ้าของข้อมูล หรือมีอำนาจในการยื่นคำร้องดังกล่าว
- 4) ด้วยหน้าที่ หรือข้อกำหนดตามกฎหมาย บริษัทไม่สามารถให้ข้อมูล หรือดำเนินการตามคำร้องขอของท่าน
- 5) คำร้องขอของท่านไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่ พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล กำหนด หรือบริษัทมีเหตุในการปฏิเสธการดำเนินการตามสิทธิของท่านตามที่ พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลกำหนดไว้ และบริษัทสามารถใช้เหตุดังกล่าวได้โดยชอบด้วยกฎหมาย

ส่วนที่ 4 คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเนื้อหา ข้อกำหนด ตามที่ระบุไว้ในคำร้องขอฉบับนี้ พร้อมทั้งรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวที่ข้าพเจ้าให้ไว้ตามเอกสารฉบับนี้ ถูกต้อง ครบถ้วน และสมบูรณ์ ข้าพเจ้าขอยืนยันและรับประกันว่า ในการใช้สิทธิตามเอกสารฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีสิทธิอย่างถูกต้องตามกฎหมาย ข้าพเจ้าไม่มีเจตนาดำเนินการเพื่อก่อให้เกิดความเสียหายกับบุคคลใด หรือกับบริษัท ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อตามที่ระบุด้านล่างนี้

..... ผู้ยื่นคำร้องขอ
 (.....)
 วันที่

ช่องทางการส่งแบบคำร้อง
เมื่อท่านกรอกคำร้องครบถ้วนแล้ว กรุณาส่งคำร้องผ่าน Email : dpo@kpi.co.th หรือส่งไปรษณีย์มาที่ : เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (DPO) บริษัท กรุงไทยพานิชประกันภัย จำกัด (มหาชน) ที่อยู่ 1122 อาคารเคพีไอทาวเวอร์ ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

สำหรับเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทเท่านั้น	
วันที่ได้รับคำร้องขอ :	วันที่บันทึกข้อมูล :
วันที่มีหนังสือตอบรับ	
ผลการพิจารณา	
เหตุผลในการปฏิเสธ (หากมี)	
เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ :	