



ข้อควรทราบเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของตัวแทนประกันชีวิต/นายหน้าประกันชีวิตในการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้อความยินยอมยินยอมแถลงหรือคำตอบในใบคำขอเอาประกันชีวิตของผู้ขอเอาประกันภัย และการให้ความยินยอม

ส่วนที่ 1 : ข้อควรทราบเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของตัวแทนประกันชีวิต/นายหน้าประกันชีวิตในการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

การเสนอขายกรมธรรม์ประกันชีวิตของบริษัทฯ ในครั้งนี้ บริษัทฯ ได้มอบหมายให้ตัวแทนประกันชีวิต/นายหน้าประกันชีวิต ทำหน้าที่ในการเสนอขาย รวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล และข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับเชื้อชาติ ศาสนา พฤติกรรมทางเพศ ประวัติอาชญากรรม ข้อมูลสุขภาพ ความพิการ ("ข้อมูลส่วนบุคคล") ของท่าน และ/หรือบุคคลในครอบครัวในการขอเอาประกันชีวิต ตลอดจนทำหน้าที่ให้บริการอันเกี่ยวข้องกับกรมธรรม์ประกันชีวิตของท่าน และ/หรือบุคคลในครอบครัว ดังนั้น การสร้างความเข้าใจแก่ท่านเกี่ยวกับการทำหน้าที่ของตัวแทนในการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน จึงเป็นเรื่องที่สำคัญสำหรับบริษัทฯ โดยขอให้ท่านศึกษาและทำความเข้าใจข้อมูลดังกล่าวโดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

1. ตัวแทนประกันชีวิต/นายหน้าประกันชีวิต จะเสนอขายกรมธรรม์ประกันชีวิตตามขั้นตอนและวิธีการที่บริษัทฯ กำหนดไว้เท่านั้น
2. ตัวแทนประกันชีวิต/นายหน้าประกันชีวิต จะรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน และ/หรือบุคคลในครอบครัวที่ได้ให้ไว้ในขั้นตอนของการขอเอาประกันชีวิต ข้อมูล ที่กรอกในใบคำขอเอาประกันชีวิต เอกสารประกอบการเสนอขาย แบบฟอร์มของบริษัทฯ ตลอดจนเอกสารประกอบการพิจารณารับประกันภัยที่เกี่ยวข้อง ทั้งในรูปแบบของกระดาษ อิเล็กทรอนิกส์และไฟล์เสียง ตามหลักเกณฑ์ขั้นตอนและวิธีการที่บริษัทฯ กำหนดไว้เท่านั้น
3. บริษัทฯ ไม่อนุญาตให้ตัวแทนประกันชีวิต/นายหน้าประกันชีวิต เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน และ/หรือบุคคลในครอบครัวที่ได้ให้ตามข้อ 2. แก่บุคคลหรือนิติบุคคลอื่นใด ในทุก ๆ กรณี และตัวแทนประกันชีวิต/นายหน้าประกันชีวิต จะต้องนำส่งข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน และ/หรือบุคคลในครอบครัวให้แก่บริษัทฯ ตามรูปแบบและวิธีการ ที่บริษัทฯ กำหนดไว้เท่านั้น

ทั้งนี้ การเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวจะเป็นไปตามนโยบายความเป็นส่วนตัวส่วนตัวของบริษัทฯ ซึ่งสามารถศึกษา รายละเอียดเพิ่มเติม รวมถึงศึกษาสิทธิตามกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ได้ที่ <https://www.muangthai.co.th/th/privacy-policy>

ส่วนที่ 2 : ข้อความยินยอมยินยอมแถลงหรือคำตอบในใบคำขอเอาประกันชีวิตของผู้ขอเอาประกันภัย และการให้ความยินยอม

สำหรับผู้ขอเอาประกันภัย (บุคคลธรรมดา)

ตามที่ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....ผู้ขอเอาประกันภัย
ตามใบคำขอเลขที่.....กับบริษัทฯ เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ("บริษัทฯ") และได้ให้รายละเอียดไว้ในใบคำขอเอาประกันชีวิตแล้ว ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมยินยอมแถลงและให้ความยินยอมแก่บริษัทฯ ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมว่าคำตอบทุกข้อในใบคำขอเอาประกันชีวิตนี้ รวมถึงแถลงที่ได้ตอบกับแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพเป็นความจริงทุกประการ ซึ่งข้าพเจ้าเข้าใจดีว่า หากข้าพเจ้าไม่แถลงข้อความจริง บริษัทฯ อาจจะปฏิเสธการรับประกันภัยและปฏิเสธการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย
2. ข้าพเจ้า ยินยอมให้แพทย์ หรือบริษัทประกันภัย หรือสถานพยาบาล หรือบุคคลอื่นใด ซึ่งมีข้อมูลสุขภาพ ความพิการ พฤติกรรมทางเพศ ข้อมูลชีวภาพ ข้อมูลพันธุกรรม เชื้อชาติ ของข้าพเจ้า ที่ผ่านมา หรือจะมีขึ้นต่อไปในอนาคต สามารถเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวให้แก่บริษัทฯ หรือผู้แทนของบริษัทฯ เพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย หรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยได้
3. ข้าพเจ้า ยินยอมให้บริษัทฯ เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย ข้อมูลสุขภาพ ความพิการ พฤติกรรมทางเพศ ข้อมูลชีวภาพ ข้อมูลพันธุกรรม เชื้อชาติ ศาสนา ประวัติอาชญากรรม ของข้าพเจ้า และ/หรือบุคคลในครอบครัวที่ได้ให้ไว้ในขั้นตอนของการเอาประกันชีวิตต่อบริษัทฯ ประกันภัยอื่น บริษัทนายหน้าประกันภัยต่อ บริษัทประกันภัย ต่อหน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมาย สถานพยาบาล แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ ตัวแทนประกันชีวิต และ/หรือผู้บริหารต้นสังกัดของตัวแทนประกันชีวิตผู้ทำการเสนอขาย และ/หรือผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการทำหน้าที่ดังกล่าว ตามความจำเป็น เพื่อใช้ในการยืนยันตัวตน ให้คำแนะนำ นำเสนอกรมธรรม์ประกันภัย อำนาจความสะดวกในการกรอกและนำส่งใบคำขอเอาประกันภัย การขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย ทั้งในรูปแบบของกระดาษ อิเล็กทรอนิกส์และไฟล์เสียง หรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย รวมถึงวัตถุประสงค์อื่นเพื่อประโยชน์ในการดำเนินงานตามความจำเป็นของบริษัทฯ
4. ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่า หากข้าพเจ้าเพิกถอนความยินยอมตามข้อ 2. หรือข้อ 3. ที่ให้ไว้กับบริษัทฯ จะมีผลกระทบต่อการพิจารณารับประกันภัย การจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือการให้บริการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการกรมธรรม์ประกันภัย อันจะส่งผลให้บริษัทฯ ไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าไม่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัย



5. ข้าพเจ้ารับทราบ ว่า บริษัทฯ จะเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงข้อมูลที่อ่อนไหวของข้าพเจ้า เพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย การจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย ตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทฯ ที่ปรากฏใน [<https://www.muangthai.co.th/th/privacy-policy> นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทฯ] รวมทั้งรับทราบ ว่า บริษัทฯ จะเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลและส่งเสริมธุรกิจประกันภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต และกฎหมายว่าด้วยคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย รายละเอียดการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยของสำนักงาน คปภ. ปรากฏตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสำนักงาน คปภ. ตามที่ปรากฏบนเว็บไซต์ www.oic.or.th
6. เมื่อข้าพเจ้าเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นใดนอกเหนือจากของข้าพเจ้าให้แก่บริษัทฯ เพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย หรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย
- (1) ข้าพเจ้ารับรองและรับประกันว่าได้ตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นที่ข้าพเจ้าให้แก่บริษัทฯ และจะแจ้งบริษัทฯ หากมีการเปลี่ยนแปลงใดๆ ในข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นที่ได้ให้ไว้ (หากมี)
 - (2) ข้าพเจ้ารับรองและรับประกันว่า ข้าพเจ้าได้รับความยินยอมหรือสามารถอาศัยฐานทางกฎหมายอื่นสำหรับการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นนั้นตามกฎหมายที่ใช้บังคับ
 - (3) ข้าพเจ้ารับรองและรับประกันว่า ข้าพเจ้าได้แจ้งนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทฯ แก่บุคคลอื่นนั้นแล้ว [<https://www.muangthai.co.th/th/privacy-policy> นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทฯ] ซึ่งมีการแจ้งวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลและส่งเสริมธุรกิจประกันภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิตและกฎหมายว่าด้วยคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ซึ่งสำนักงาน คปภ. จะเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นนั้นตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสำนักงาน คปภ. ตามที่ปรากฏบนเว็บไซต์ www.oic.or.th
 - (4) ข้าพเจ้ารับรองและรับประกันว่า บริษัทฯ และสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยสามารถเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นนั้นตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทฯ และสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยที่เกี่ยวข้อง ซึ่งอาจมีการแก้ไขเป็นครั้งคราว รวมถึงวัตถุประสงค์ทั้งหมดที่กำหนดไว้ในเอกสารฉบับนี้ และที่เกี่ยวข้องกับการเอาประกันภัย

ข้าพเจ้า ได้อ่านและตกลงตามข้อความในเอกสารฉบับนี้แล้ว รวมทั้งรับทราบนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทฯ และสำนักงาน คปภ. แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ด้านล่างนี้

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ขอเอาประกันภัย



สแกนเพื่ออ่านรายละเอียดนโยบาย
ความเป็นส่วนตัว

ส่วนที่ 3 : สำหรับตัวแทนประกันชีวิต/นายหน้าประกันชีวิต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้ดำเนินการพิสูจน์ทราบตัวตนของผู้ขอเอาประกันภัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)

(.....)

กรุณาเขียนชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง

ตัวแทนประกันชีวิต/
นายหน้าประกันชีวิต