

หนังสือการยินยันทัวตน และให้ความยินยอมเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้าในฐานะผู้เอาประกันภัยยินยอมให้บริษัท กรุงไทยพานิชประกันภัย จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) บริษัทในเครือ และ/หรือพันธมิตรทางธุรกิจของบริษัทจัดเก็บรวบรวม จากผู้เอาประกันภัย หรือจากแหล่งอื่น ใช้ ประมวลผลและเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลและข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เอาประกันภัย ซึ่งครอบคลุมถึงข้อมูลส่วนบุคคลทุกประเภท ไม่ว่าจะเป็ข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไป อาทิเช่น ชื่อ นามสกุล ข้อมูลการติดต่อ ข้อมูลเกี่ยวกับกรรมกรรม หรือข้อมูลอื่นที่สามารถระบุ ตัวตนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ และข้อมูลที่มีความอ่อนไหว (Sensitive Data) (เช่น ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพ ความพิการ ความเจ็บป่วย และประวัติการรักษาพยาบาลของผู้เอาประกันภัย เป็นต้น) เพื่อประโยชน์ในการรับประกันภัย รวมถึงการปฏิบัติ หน้าที่และการให้บริการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรับประกันภัยระหว่างผู้เอาประกันภัยกับบริษัท (เช่น การคำนวณเบี้ยประกัน การสำรองข้อมูลสำหรับการดำเนินงานของบริษัท การจัดเก็บเบี้ยประกันภัย ทุกช่องทาง การชำระเงินและหนี้สินอื่นๆ การตรวจสอบ วิเคราะห์ และประมวลผลข้อมูลเพื่อจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย การให้บริการหลังการขาย รวมถึง การให้บริการติดตาม ประสานงาน แก้ไขปัญหา และแจ้งเตือนใดๆ เกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันภัยไม่ว่าผ่านโซเชียลมีเดีย แอปพลิเคชัน อีเมล SMS โทรศัพท์ หรือไปรษณีย์ เป็นต้น) การรับประกันภัยต่อ การต่ออายุ แก้ไขหรือยกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย การขอเอาประกันภัยใหม่ในภายหลัง การเสนอและประชาสัมพันธ์สิทธิประโยชน์ รายการส่งเสริมการขายการแจ้งข้อมูลและ ผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยผลิตภัณฑ์ประกันภัยหรือบริการต่างๆ รวมถึงแจ้งข่าวสารของบริษัท บริษัทในเครือ และ/ หรือพันธมิตรทางธุรกิจของบริษัทที่จะมีขึ้นในอนาคต การวิเคราะห์ การจัดทำฐานข้อมูล การประมวลผลข้อมูลด้วยระบบ อัตโนมัติหรือปัญญาประดิษฐ์ (AI) การพัฒนาผลิตภัณฑ์หรือบริการของบริษัท การดำเนินการเพื่อประโยชน์ในกิจการของบริษัท และการปฏิบัติตามกฎหมายของบริษัท รวมถึงการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวแก่บริษัทในเครือ ผู้ให้บริการ พันธมิตร ทางธุรกิจของบริษัท สถานพยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ บริษัทประกันภัยอื่น บริษัทประกันภัยต่อ บริษัทประกันภัยต่อช่วง หรือหน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมายเพื่อการดำเนินการตามวัตถุประสงค์ข้างต้น

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลง ยินยอม และรับทราบแนวทางการเก็บรวบรวม ใช้ ประมวลผล และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ของข้าพเจ้าตามที่ระบุในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทที่ปรากฏในเว็บไซต์ <https://pdpa.kpi.co.th/privacy> หรือที่บริษัทประกาศในภายหลัง



ลงชื่อ _____ ผู้เอาประกันภัย

(_____)

วันที่ _____

สแกนเพื่อดูนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล