การร้องเรียนกรณีถูกละเมิดสิทธิเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลหรือสิทธิในความเป็นส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล .....หมายเลขบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์ .....อีเมล .....

เรื่องที่ต้องการร้องเรียน .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้ บริษัท จรัญประกันภัย จำกัด (มหาชน) เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อดำเนินการตามข้อร้องเรียนของข้าพเจ้าเท่านั้น ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลการร้องเรียนที่ได้แจ้งแก่บริษัททราบนั้น เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ และข้าพเจ้าทราบดีว่าบริษัทต้องดำเนินการตรวจสอบข้อมูลและยืนยันตัวตนของผู้ร้อง เรียนและผู้ถูกร้องเรียน หากผู้ร้องเรียนให้ข้อมูลผิดพลาดด้วยเจตนาทุจริต บริษัทอาจพิจารณาคดีความตามกฎหมายกับผู้ร้องเรียนและบริษัทอาจขอข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ร้องเรียนเพื่อตรวจสอบเหตุดังกล่าวและเพื่อให้การดำเนินการของบริษัทเป็นไปอย่างถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์

ลงชื่อผู้ร้องเรียน .....วันที่ .....

สำหรับเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

วันที่ได้รับคำร้อง : .....วันที่บันทึกในระบบ : .....

ลงชื่อ : .....เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล