



# บริษัท จรัญประกันภัย จำกัด (มหาชน) CHARAN INSURANCE PUBLIC COMPANY, LIMITED

順興利保險  
(大眾)有限公司

ทะเบียนเลขที่ บมจ. 327 REGISTRATION No. PCL. 327

408/1 ถนนรัชดาภิเษก แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10320 \* 408/1 RACHADAPISEK ROAD, HUAYKWANG BANGKOK 10320  
โทรศัพท์. 0-2276-1024 โทรสาร. 0-2275-4919

## หนังสือยินยอม

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชน/บัตร  
ข้าราชการเลขที่.....ตกลงยินยอมตลอดไปให้ บมจ.จรัญประกันภัย (“บริษัท”) และหรือ  
บุคคลหรือนิติบุคคลที่บริษัทเห็นควรให้ทำการเก็บรวบรวมใช้ปรับปรุงและเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่ได้ให้ไว้กับบริษัท  
รวมถึงหน่วยงานที่มีประวัติการรักษาพยาบาล หรือข้อมูลสุขภาพ ให้สามารถเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าได้ตามความเป็น  
จริงทั้งหมดให้แก่บริษัทหรือนิติบุคคลที่บริษัทเห็นควร รวมทั้งยินยอมให้ทำการคัด ถ่ายเอกสาร ทำสำเนา หรือคำรับรอง  
จากข้อมูลดังกล่าวได้ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ในการทำสัญญาประกันภัย หรือการทำประกันภัยต่อ หรือการชดเชยค่าสินไหมทดแทน  
หรือผลประโยชน์อื่นๆ ตามเงื่อนไขที่ได้กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย หรือเพื่อทำธุรกรรมที่เกี่ยวกับการประกันภัย รวมถึง  
บริการหลังการขาย หรือการวิเคราะห์วิจัยทางการตลาด รวมทั้งนำข้อมูลไปวิเคราะห์เพื่อมอบสิทธิประโยชน์ แนะนำสินค้า หรือ  
บริการ หรือให้คำแนะนำที่ตรงกับความต้องการแก่ผู้ใช้บริการ หรือการปฏิบัติตามกฎหมาย หรือคำสั่งของหน่วยงานรัฐ  
หน่วยงานราชการ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ

โดยข้าพเจ้าตกลงให้ความยินยอมดังกล่าวข้างต้น ในการกระทำใดๆของบริษัทและหรือผู้รับมอบอำนาจ หรือบุคคลหรือนิติบุคคลที่บริษัทเห็นควร ที่ได้กระทำไปภายในขอบเขตแห่งหนังสือยินยอมฉบับนี้ ให้มีผลผูกพันข้าพเจ้าตามกฎหมาย และให้ถือ  
เสมือนหนึ่งเป็นการกระทำของข้าพเจ้าเองทุกประการ

อนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่า คู่ฉบับ และบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสาร ที่ทำสำเนาขึ้นจาก  
หนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ โดยการถ่ายสำเนา ภาพถ่าย หรือบันทึก ไม่ว่าในรูปแบบใดๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอม  
ของข้าพเจ้าและมีผลบังคับเช่นเดียวกับต้นฉบับทุกประการ

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจถึงข้อความข้างต้นเป็นอย่างดีโดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามเจตนาและความประสงค์ของ  
ข้าพเจ้าทุกประการ ในการให้ความยินยอมและมอบอำนาจแก่ผู้รับมอบอำนาจของบริษัท จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....