

แบบคำขอลอนความยินยอม

ข้าพเจ้าในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสิทธิลอนความยินยอมซึ่งได้ให้ไว้กับ บริษัท จรฐประกันภัย จำกัด (มหาชน) ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเมื่อใดก็ได้ ภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 โดยข้าพเจ้าประสงค์จะแจ้งลอนความยินยอมตามรายละเอียดด้านล่าง และส่งแบบฟอร์มนี้ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์มายัง e-mail : DPO@charaninsurance.co.th

รายละเอียดของผู้ยื่นคำขอ

ชื่อ-นามสกุล : เบอร์โทรศัพท์ :

หมายเลขบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง..... จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) :

ที่อยู่เพื่อการติดต่อ :

หมายเหตุ

1. เมื่อเจ้าของข้อมูลแจ้งลอนความยินยอม บริษัทจะระงับการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลตามวัตถุประสงค์ที่อาศัยลอนความยินยอมของเจ้าของข้อมูลในการประมวลผล และจะแจ้งให้ตัวแทน และหรือผู้ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท ระงับการดำเนินการดังกล่าวเช่นเดียวกัน ทั้งนี้ ภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

2. การลอนความยินยอมไม่ส่งผลกระทบต่อกรเก็บ รวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของข้อมูลที่ได้ดำเนินการไปแล้วบนลอนความยินยอมนั้น

3. บริษัทจะใช้ข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งเจ้าของข้อมูลได้ให้ไว้ในแบบฟอร์มนี้ เพื่อดำเนินการตามคำขอลอนความยินยอมของเจ้าของข้อมูล โดยอาจมีการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวภายในบริษัทหรือต่อผู้รับจ้างหรือผู้ให้บริการของบริษัท เพื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ในการลอนความยินยอมของเจ้าของข้อมูล

4. เมื่อมีการแจ้งลอนความยินยอมจะทำให้ไม่สามารถใช้งาน ได้รับความบริการ ได้รับข้อมูลข่าวสาร ได้รับความเสนอลินค้า บริการหรือผลิตภัณฑ์ ต่างๆ (แล้วแต่กรณี) จากบริษัทในบางส่วนได้อีกต่อไป จนกว่าจะให้ความยินยอมอีกครั้ง

การแจ้งลอนความยินยอม

โดยเอกสารฉบับนี้ ข้าพเจ้า (ระบุชื่อ-นามสกุล ของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล)

ขอลอนความยินยอมที่ได้ให้ไว้กับบริษัท และขอให้ระงับการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

ข้อมูลส่วนบุคคลทั้งหมดที่อาศัยลอนความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

เฉพาะข้อมูลส่วนบุคคลที่อาศัยลอนความยินยอม ดังต่อไปนี้

สำหรับวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

วัตถุประสงค์ทั้งหมดที่อาศัยลอนความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

เฉพาะวัตถุประสงค์ ดังต่อไปนี้ (โปรดระบุ)

ลายมือชื่อผู้ยื่นคำขอ วันที่

สำหรับเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

วันที่ได้รับคำขอ : วันที่บันทึกในระบบ :

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล