



**คำแถลงเกี่ยวกับการทำประกันชีวิตของตนเองและบุคคลในครอบครัว**

ชื่อ - นามสกุล ผู้ขอเอาประกันภัย.....  
เลขที่การพิจารณา.....  
วันที่.....

ตามที่ข้าพเจ้า ได้ให้ถ้อยแถลงไว้ในเอกสารการขอเอาประกันชีวิตกับ บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เกี่ยวกับการทำประกันชีวิตหรือประกันสุขภาพหรือประกันอุบัติเหตุของตนเองและบุคคลในครอบครัวกับบริษัทฯ นี้หรือบริษัทอื่นนั้น ขอให้รายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

ชื่อ - นามสกุล	ความสัมพันธ์	บริษัท	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	วันเริ่มสัญญา	ขณะนี้สัญญามีผลบังคับหรือไม่
					<input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี
					<input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี
					<input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี
					<input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี
					<input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี
					<input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี

ข้าพเจ้ารับรองว่าถ้อยแถลงดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าทราบดีว่า บริษัทฯ อาจมีการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าให้แก่ตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทฯ นายหน้าประกันชีวิต ธนาคาร บริษัทประกันภัยต่อ หน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมายและผู้รับจ้างหรือผู้ให้บริการแก่บริษัทฯ รวมทั้งผู้ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทฯ เพื่อใช้และประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล ตามวัตถุประสงค์ที่ระบุในนโยบายความเป็นส่วนตัวส่วนตัวของบริษัทฯ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ทราบนโยบายความเป็นส่วนตัวส่วนตัวของบริษัทฯ แล้วที่ [www.muangthai.co.th/privacy-policy](http://www.muangthai.co.th/privacy-policy) จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้ให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นแก่บริษัทฯ เช่น ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย สมาชิกในครอบครัว เพื่อวัตถุประสงค์ข้างต้น ข้าพเจ้ากระทำในฐานะเป็นผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลเหล่านั้น และขอรับรองว่าได้รับความยินยอมจากบุคคลเหล่านั้นในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้แก่บริษัทฯ แล้ว และบุคคลดังกล่าวยินยอมให้บริษัทฯ เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลนั้นได้ตามวัตถุประสงค์ที่ได้กล่าวมาข้างต้นนั้นด้วย



สแกนเพื่ออ่านรายละเอียดนโยบายความเป็นส่วนตัว

(ลงชื่อ).....

วันที่...../...../.....

(.....)

ผู้ให้ความยินยอม/ผู้ขอเอาประกันภัย

(ลงชื่อ).....พยาน/ผู้รับรอง

(ลงชื่อ).....พยาน/ผู้รับรอง

(.....)

(.....)

**หมายเหตุ:**

- กรณีพิมพ์ลายนิ้วมือแทนการลงลายมือชื่อจะต้องมีพยานลงนามรับรองลายพิมพ์นิ้วมือ 2 ท่าน
- พยานถือว่าเป็นการรับรองลายมือชื่อของผู้ให้ความยินยอม/ผู้ขอเอาประกันภัย/บิดา/มารดา/ผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมาย

