



คำแถลงเกี่ยวกับการตีมูลค่าของฮอลส์

ชื่อ - นามสกุล ผู้ขอเอาประกันภัย.....

เลขที่การพิจารณา..... วันที่.....

ตามที่ข้าพเจ้า ได้ให้ถ้อยแถลงไว้ในเอกสารการขอเอาประกันชีวิตกับ บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เกี่ยวกับการตีมูลค่าของฮอลส์นั้น ขอให้รายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

1. ชนิดของแอลกอฮอล์ที่ดื่ม

เบียร์ ไวน์ เหล้า วิสกี้ อื่นๆ.....

2. ดื่มมาแล้วเป็นระยะเวลา.....ปี

- ปริมาณที่ดื่ม.....แก้ว/กระป๋อง/ขวด ต่อ ครั้ง - ความถี่ในการดื่ม.....ครั้ง ต่อ สัปดาห์/เดือน

3. กรณีเลิกดื่มแล้ว

- ระยะเวลาที่เลิกดื่มมาแล้ว.....ปี - สาเหตุที่เลิกดื่ม.....

4. เคยรับการรักษาอาการ หรือโรคที่เกิดจากพิษสุราหรือไม่

ไม่เคย เคย ถ้าเคย โปรดระบุ ชื่อสถานพยาบาล และวัน/เดือน/ปี ที่รักษา.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยแถลงดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ เก็บรวบรวม และใช้ข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลสุขภาพ ประวัติการรักษา ทั้งที่ไว้ข้างต้น ที่มีอยู่แล้วในปัจจุบัน และที่จะมีเพิ่มเติมในอนาคต (รวมเรียกว่า "ข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว") รวมถึงยินยอม ให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวดังกล่าวตามที่จำเป็นให้แก่ ตัวแทนประกันชีวิตของบริษัท นายหน้าประกันชีวิต ธนาकार บริษัทประกันภัยต่อ หน่วยงานราชการ หน่วยงานและคณะกรรมการที่มีอำนาจหน้าที่บังคับใช้กฎหมายหรือที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย หน่วยงานรัฐหรือหน่วยงานที่ มีอำนาจ บังคับกำกับดูแล รวมทั้งผู้รับจ้างหรือผู้ให้บริการแก่บริษัทฯ เพื่อให้บริษัทฯ บุคคลและหน่วยงานต่างๆ ข้างต้น เก็บรวบรวม และใช้ข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวตามที่จำเป็น และตามที่กฎหมายกำหนด เพื่อประกอบการพิจารณารับประกันภัย และเพื่อการใดๆ อันเป็นประโยชน์แก่ผู้ขอเอาประกันภัย

ข้าพเจ้ารับทราบว่าการไม่ให้ความยินยอม การเปลี่ยนแปลงขอบเขตการให้ความยินยอม การเพิกถอนความยินยอม การคัดค้าน การขอให้ลบหรือ ทำลายข้อมูลส่วนบุคคล อาจมีผลทำให้บริษัทฯ ไม่สามารถบริหารจัดการหรือดำเนินการใดๆ อันจำเป็นในการทำสัญญาประกันภัยได้และอาจมีผลกระทบต่อ การพิจารณารับประกันภัย การให้บริการ การจ่ายเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ และข้าพเจ้าได้ทราบนโยบายความเป็นส่วนตัวส่วนตัวของบริษัทฯ แล้วที่ www.muangthai.co.th/th/privacy-policy จึงตกลงให้ความยินยอม

(ลงชื่อ).....

วันที่...../...../.....

(.....)

ผู้ให้ความยินยอม/ผู้ขอเอาประกันภัย



สแกนเพื่ออ่านรายละเอียด นโยบายความเป็นส่วนตัว

กรณีผู้ขอเอาประกันภัยอายุมากกว่า 10 ปีแต่ไม่ถึง 20 ปีบิดา/มารดา/ผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมายลงนามเพิ่มเติม

ในการให้ความยินยอมข้างต้นนี้ ข้าพเจ้าเห็นชอบและให้ความยินยอมให้ผู้ขอเอาประกันภัยให้ความยินยอมแล้ว

(ลงชื่อ).....

วันที่...../...../.....

(.....)

บิดา/มารดา/ผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมาย ของผู้ขอเอาประกันภัย

(ลงชื่อ).....พยาน/ผู้รับรอง

(ลงชื่อ).....พยาน/ผู้รับรอง

(.....)

(.....)

หมายเหตุ:

1. กรณีพิมพ์ลายนิ้วมือแทนการลงลายมือชื่อจะต้องมีพยานลงนามรับรองลายพิมพ์นิ้วมือ 2 ท่าน
2. พยานถือว่าเป็นการรับรองลายมือชื่อของผู้ให้ความยินยอม/ผู้ขอเอาประกันภัย/บิดา/มารดา/ผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมาย



2-02-05-0168
(สำหรับเจ้าหน้าที่)