



คำแถลงเกี่ยวกับการทำประกันชีวิตของตนเองและบุคคลในครอบครัว

ชื่อ – นามสกุล ผู้ขอเอาประกันภัย.....

เลขที่การพิจารณา..... วันที่.....

ตามที่ข้าพเจ้า ได้ให้ถ้อยแถลงไว้ในเอกสารการขอเอาประกันชีวิตกับ บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เกี่ยวกับการทำประกันชีวิต หรือประกันสุขภาพหรือประกันอุบัติเหตุของตนเองและบุคคลในครอบครัวกับบริษัทฯ นี้หรือบริษัทอื่นนั้น ขอให้รายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

ชื่อ - นามสกุล	ความสัมพันธ์	บริษัท	จำนวนเงิน เอาประกันภัย (บาท)	วันเริ่มสัญญา	ขณะนี้สัญญามีผล บังคับหรือไม่
					☐ มี ☐ ไม่มี
					☐ มี ☐ ไม่มี
					☐ มี ☐ ไม่มี
					☐ มี ☐ ไม่มี
					☐ มี ☐ ไม่มี
					☐ มี ☐ ไม่มี

ข้าพเจ้ารับรองว่าถ้อยแถลงดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าทราบดีว่า บริษัทฯ อาจมีการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของ ข้าพเจ้าให้แก่ ตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทฯ นายหน้าประกันชีวิต ธนาकार บริษัทประกันภัยต่อ หน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมาย และผู้รับจ้างหรือ ผู้ให้บริการแก่บริษัทฯ รวมทั้งผู้ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทฯ เพื่อใช้และประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล ตามวัตถุประสงค์ที่ระบุในนโยบาย ความเป็นส่วนตัวของบริษัทฯ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ทราบนโยบายความเป็นส่วนตัวของบริษัทฯ แล้วที่ www.muangthai.co.th/th/privacy-policy จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้ให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นแก่บริษัทฯ เช่น ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย สมาชิกในครอบครัว เพื่อวัตถุประสงค์ข้างต้น ข้าพเจ้า กระทำในฐานะเป็นผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลเหล่านั้น และขอรับรองว่าได้รับความยินยอมจากบุคคลเหล่านั้นในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ให้แก่บริษัทฯ แล้ว และบุคคลดังกล่าวยินยอมให้บริษัทฯ เก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลนั้นได้ตามวัตถุประสงค์ที่ได้กล่าวมาข้างต้นนั้นด้วย

(ลงชื่อ).....

วันที่...../...../.....

(.....)

ผู้ให้ความยินยอม/ผู้ขอเอาประกันภัย

(ลงชื่อ).....พยาน/ผู้รับรอง

(ลงชื่อ).....พยาน/ผู้รับรอง

(.....)

(.....)



สแกนเพื่ออ่านรายละเอียด
นโยบายความเป็นส่วนตัว

หมายเหตุ:

- 1.กรณีพิมพ์ลายนิ้วมือแทนการลงลายมือชื่อจะต้องมีพยานลงนามรับรองลายพิมพ์นิ้วมือ 2 ท่าน
- 2.พยานถือว่าการรับรองลายมือชื่อของผู้ให้ความยินยอม/ผู้ขอเอาประกันภัย/บิดา/มารดา/ผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมาย

