

คำรับรองสำหรับผู้ถือกรรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม
หนังสือรับรองการได้รับความยินยอมจากสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ

ทำที่ _____

วันที่ _____

บริษัท _____ (“บริษัท”) สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ _____

ขอรับรองว่าบริษัทได้แจ้งนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับประกันภัยให้กับสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ รวมถึงบริษัทในเครือ(ถ้ามี) รับทราบแล้ว และข้อมูลของสมาชิกผู้เอาประกันภัยที่ส่งให้ผู้รับประกันภัย และ/หรือ นายหน้าประกันวินาศภัย และ/หรือ ตัวแทนประกันวินาศภัย เป็นข้อมูลที่ถูกต้องและได้รับความยินยอมจากสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบก่อนการนำส่งข้อมูลให้กับผู้รับประกันภัย และ/หรือ นายหน้าประกันวินาศภัย และ/หรือ ตัวแทนประกันวินาศภัย เป็นที่เรียบร้อยแล้ว สำหรับกรรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม _____ ซึ่งเริ่มมีความคุ้มครองตั้งแต่วันที่ _____ ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

1. สมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ ยินยอมให้บริษัท และ/หรือ นายหน้าประกันวินาศภัย เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหวของสมาชิกผู้เอาประกันภัย เพื่อวัตถุประสงค์ในการทำประกันภัย การตรวจสอบคุณภาพ การเรียกร้องหรือพิจารณาค่าสินไหมทดแทน และการปฏิบัติตามเงื่อนไขในกรรมธรรม์ รวมถึงการใด ๆ อันเกี่ยวกับธุรกิจประกันภัย โดยการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวให้รวมถึงหน่วยงานหรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) บริษัทประกันภัย ตัวแทนประกันวินาศภัย หรือนายหน้าประกันวินาศภัย บริษัทรับประกันภัยต่อ คู่ค้าหรือผู้ให้บริการของบุคคลดังกล่าว เป็นต้น

2. สมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ ยินยอมให้ผู้รับประกันภัย และ/หรือ นายหน้าประกันวินาศภัย และ/หรือ ตัวแทนประกันวินาศภัย เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหวของสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ เพื่อวัตถุประสงค์ในการทำประกันภัย การตรวจสอบคุณภาพ การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน การปฏิบัติตามเงื่อนไขในกรรมธรรม์ รวมถึงการใด ๆ อันเกี่ยวกับธุรกิจประกันภัย โดยการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวให้รวมถึงหน่วยงานหรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ตัวแทนประกันวินาศภัย นายหน้าประกันวินาศภัย บริษัทรับประกันภัยต่อ ผู้ถือกรรมธรรม์ และคู่ค้าหรือผู้ให้บริการของบุคคลดังกล่าว เป็นต้น

3. สมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ ยินยอมให้ แพทย์ หรือบุคลากรทางการแพทย์ หรือสถานพยาบาล หรือผู้รับประกันภัยอื่นหรือบุคคลอื่นใด ซึ่งมีประวัติและ/หรือข้อมูลสุขภาพของสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ เปิดเผยข้อมูลอ่อนไหวให้แก่ผู้รับประกันภัย หรือผู้แทนของผู้รับประกันภัย และ/หรือ นายหน้าประกันวินาศภัย และ/หรือ ตัวแทนประกันวินาศภัย เพื่อการทำประกันภัย หรือการพิจารณาค่าสินไหมทดแทนตามกรรมธรรม์ประกันภัยได้

บริษัทตกลงว่าจะจัดการให้สมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ ให้ความยินยอมเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหวเพื่อการทำประกันภัยกลุ่ม ซึ่งบริษัทจะจัดเก็บหลักฐานความยินยอมของสมาชิกผู้เอาประกันภัยไว้ตลอดเวลา และสามารถให้สำเนาแก่ผู้รับประกันภัย และ/หรือ นายหน้าประกันวินาศภัย และ/หรือ ตัวแทนประกันวินาศภัยได้เมื่อร้องขอ

ในกรณีที่สมาชิกถอนความยินยอม บริษัทมีหน้าที่ต้องแจ้งให้ผู้รับประกันภัย และ/หรือ นายหน้าประกันวินาศภัย และ/หรือ ตัวแทนประกันวินาศภัย ทราบโดยไม่ชักช้า และบริษัทต้องช่วยอำนวยความสะดวกแก่ผู้รับประกันภัย และ/หรือ นายหน้าประกันวินาศภัย และ/หรือ ตัวแทนประกันวินาศภัย ในการติดต่อสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ และแจ้งให้สมาชิกผู้เอาประกันภัย ทราบว่าการเพิกถอนความยินยอมนี้ อาจส่งผลให้ผู้รับประกันภัยไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่หรือภาระผูกพันที่มีต่อสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ ตามกรรมธรรม์ทั้งหมดหรือบางส่วนได้

บริษัทจะรับผิดชอบตามกฎหมายต่อผู้รับประกันภัย และ/หรือ นายหน้าประกันวินาศภัย และ/หรือ ตัวแทนประกันวินาศภัย หากบริษัทดำเนินการใดที่เป็นการใช้หรือแย้งกับคำรับรอง และ/หรือกฎหมายดังกล่าวที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

ลงชื่อ _____ กรรมการผู้มีอำนาจ/ผู้รับมอบอำนาจ

(_____)

บริษัท _____

ท่านสามารถศึกษาข้อมูลนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของ บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ได้ใน https://www.mittare.com/web2016/?page_id=6504 หรือตาม QR Code นี้

