Mitsui Sumitomo Insurance Co., Ltd. Thailand Branch (Co. Reg. No. 0100547000285)
175 Sathorn City Tower, 14th Floor, South Sathorn Road, Thungmahamek, Sathorn, Bangkok 10120
Tel +66 (0) 2679 6165, Fax +66 (0) 2679 6209
www.ms-ins.co.th

แบบคำร้องขอการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
บริษัท มิตซุย สุมิโตโม อินชัวรันซ์ จำกัด สาขาประเทศไทย

เนื่องด้วยพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (“พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล”) ระบุให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสิทธิอันเกี่ยวข้องกับข้อมูลส่วนบุคคลของตนตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อให้บริษัท มิตซุย สุมิโตโม อินชัวรันซ์ จำกัด สาขาประเทศไทย (“บริษัท”) สามารถปฏิบัติหน้าที่ของตนในฐานะที่เป็นผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลได้ บริษัทจึงได้จัดทำแบบคำร้องฉบับนี้เพื่อให้ท่านสามารถดำเนินการใช้สิทธิของท่าน โดยขอให้ท่านโปรดระบุรายละเอียดดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้ยื่นคำร้องขอ

เพื่อการยืนยันตัวตนของผู้ยื่นคำร้องขอ ขอให้ท่านโปรดใส่ข้อมูลของท่านดังต่อไปนี้

ชื่อ – นามสกุล	
ที่อยู่	
หมายเลขโทรศัพท์	
อีเมล	

เพื่อประโยชน์ในการยืนยันตัวตนของผู้ยื่นคำร้องขอ บริษัทขอให้ท่านแสดงบัตรประชาชนตัวจริงของท่านในขณะที่ท่านได้ยื่นคำร้องขอฉบับนี้ ทั้งนี้หากเป็นการยื่นคำร้องโดยผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์หรือช่องทางอื่น ขอให้ท่านใส่เลขประจำตัวบัตรประชาชน 13 หลัก พร้อมวันที่ออกบัตรและวันที่บัตรหมดอายุ

เลขบัตรประชาชน	
วันที่ออกบัตร	
วันที่บัตรหมดอายุ	

Mitsui Sumitomo Insurance Co., Ltd. Thailand Branch (Co. Reg. No. 0100547000285)
175 Sathorn City Tower, 14th Floor, South Sathorn Road, Thungmahamek, Sathorn, Bangkok 10120
Tel +66 (0) 2679 6165, Fax +66 (0) 2679 6209
www.ms-ins.co.th

ส่วนที่ 2 สถานะของผู้ยื่นคำร้องขอ

ท่านเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่ต้องการใช้สิทธิตามคำร้องฉบับนี้

[ ] ใช่ ข้าพเจ้าเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลและมีสิทธิตามพ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ในการยื่นคำร้องฉบับนี้

[ ] ไม่ใช่ ข้าพเจ้าดำเนินการในนามของผู้อื่น – กรุณาระบุชื่อ-นามสกุล และเลขบัตรประจำตัวประชาชนหรือเลขหนังสือเดินทางของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล พร้อมทั้งระบุเหตุผลในการดำเนินการแทน

ชื่อ-นามสกุล	
เลขบัตรประจำตัวประชาชน หรือเลขหนังสือเดินทางของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	
เหตุผลในการดำเนินการแทน	

ในการยื่นคำร้องขอแทนหรือในนามเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคำร้องขอของท่านและอาจปฏิเสธคำร้องขอของท่าน เว้นแต่บริษัทมีหน้าที่ตามกฎหมายที่จะต้องพิจารณาและดำเนินการตามคำร้องขอของท่านที่จัดทำแทนหรือในนามเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลอื่น

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของคำร้องขอ

ข้าพเจ้าต้องการยื่นคำร้องขอฉบับนี้ต่อบริษัท (ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล) ดังนี้ (กรุณาเขียนอธิบายในกรอบด้านล่าง)

เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสถานะหรือความสัมพันธ์อย่างไรกับบริษัท

[ ] ผู้สมัครงาน [ ] พนักงาน [ ] อดีตพนักงาน [ ] ผู้เอาประกันภัย

[ ] ผู้รับประโยชน์ [ ] ผู้ชำระเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย [ ] คู่ค้า

[ ] พนักงานของบริษัทคู่ค้า [ ] อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

Mitsui Sumitomo Insurance Co., Ltd. Thailand Branch (Co. Reg. No. 0100547000285)
175 Sathorn City Tower, 14th Floor, South Sathorn Road, Thungmahamek, Sathorn, Bangkok 10120
Tel +66 (0) 2679 6165, Fax +66 (0) 2679 6209
www.ms-ins.co.th

ผู้ร้องขอต้องการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในเรื่องใด

[ ] สิทธิในการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล

[ ] สิทธิในการขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล

[ ] สิทธิขอให้เปิดเผยการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลที่ไม่ได้รับการยินยอมจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

[ ] สิทธิในการเพิกถอนความยินยอม (ใช้ได้เฉพาะเมื่อท่านได้ให้ความยินยอมไว้กับบริษัท)

[ ] สิทธิในการแก้ไขหรือทำให้ข้อมูลเป็นปัจจุบัน

[ ] สิทธิในการลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล

[ ] สิทธิในการระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล

[ ] สิทธิในการโอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล

[ ] สิทธิในการคัดค้านการเก็บรวบรวมใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

[ ] สิทธิในการขอให้ดำเนินการให้ข้อมูลส่วนบุคคลถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สมบูรณ์ และไม่ก่อให้เกิดความเข้าใจผิด

[ ] กรณีข้อร้องเรียนอื่นที่เกี่ยวข้อง

<u>หมายเหตุ</u> ขอให้ท่านโปรดระวังว่าการเลือกใช้สิทธิของท่านมากกว่า 1 สิทธิอาจทำให้เกิดความสับสนของบริษัทในการปฏิบัติตามคำขอของท่าน หากท่านเลือกใช้สิทธิมากกว่า 1 สิทธิ ท่านสามารถเขียนระบุเพิ่มเติมอธิบายถึงการใช้สิทธิของท่าน

_____

_____

_____

_____

ส่วนที่ 4 การดำเนินงานของบริษัทภายหลังจากที่ได้รับคำร้องขอ

บริษัทขอขอบคุณที่ท่านกรุณาส่งคำร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลพร้อมทั้งเอกสารและรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้บริษัทจะพิจารณาเรื่องดังกล่าวและดำเนินการติดต่อกลับไปภายในระยะเวลาที่กฎหมายกำหนด หากมีกรณีที่บริษัทอาจต้องการคำอธิบายเพิ่มเติมหรือต้องโต้แย้งการใช้สิทธิของท่าน บริษัทจะดำเนินการติดต่อท่านกลับไปตามรายละเอียดที่ท่านได้ให้ไว้ในส่วนที่ 1 ภายในระยะเวลาที่กฎหมายกำหนด

ทั้งนี้ บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการปฏิเสธหรือระงับการปฏิบัติตามคำขอของท่านเฉพาะในกรณีดังต่อไปนี้

1) บริษัทไม่มีข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับท่าน
2) คำร้องขอของท่านไม่อาจแสดงได้ว่าท่านต้องการใช้สิทธิอะไร หรือท่านมีสิทธิตามพ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลอย่างไร
3) ท่านไม่สามารถแสดงให้เห็นอย่างชัดเจนได้ว่าผู้ยื่นคำร้องเป็นเจ้าของข้อมูล หรือมีอำนาจในการยื่นคำร้องดังกล่าว
4) ด้วยหน้าที่หรือข้อกำหนดตามกฎหมาย บริษัทไม่สามารถให้ข้อมูลหรือดำเนินการตามคำร้องขอของท่าน
5) คำร้องขอของท่านไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่ พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลกำหนด หรือบริษัทมีเหตุในการปฏิเสธการดำเนินการตามสิทธิของท่านตามที่ พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลกำหนดไว้ และบริษัทสามารถใช้เหตุดังกล่าวได้โดยชอบด้วยกฎหมาย

Mitsui Sumitomo Insurance Co., Ltd. Thailand Branch (Co. Reg. No. 0100547000285)
175 Sathorn City Tower, 14th Floor, South Sathorn Road, Thungmahamek, Sathorn, Bangkok 10120
Tel +66 (0) 2679 6165, Fax +66 (0) 2679 6209
www.ms-ins.co.th

ส่วนที่ 5 คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเนื้อหาและข้อกำหนดตามที่ระบุไว้ในคำร้องขอฉบับนี้ พร้อมทั้งรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวที่ข้าพเจ้าให้ไว้ตามเอกสารฉบับนี้ถูกต้อง ครบถ้วนและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าขอยืนยันและรับประกันว่าการใช้สิทธิตามเอกสารฉบับนี้ข้าพเจ้ามีสิทธิอย่างถูกต้องตามกฎหมาย ข้าพเจ้าไม่มีเจตนาดำเนินการเพื่อให้เกิดความเสียหายกับบุคคลใดหรือกับบริษัท ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อตามที่ระบุด้านล่างนี้

ลายมือชื่อ _____

ชื่อ-นามสกุล _____

วันที่ _____