



สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด
ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก



เรียน คณะกรรมการดำเนินการ

วันที่ _____

สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด

ข้าพเจ้าได้ทราบความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด โดยตลอดแล้วและเห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกและขอให้ถ้อยแถลงเพื่อเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับข้าพเจ้า

*ชื่อ-สกุล _____ *วันเดือนปีเกิด _____ *สัญชาติ _____
*เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย
*บริษัท _____ ส่วนงาน _____ ตำแหน่งงาน _____ ระดับ _____
อาคาร _____ ชั้น _____ โทรศัพท์ที่ทำงาน _____ *รหัสพนักงาน _____ *วันเริ่มเข้างาน _____
*ระดับรายได้/เดือน ต่ำกว่า 30,000 บาท 30,001 ถึง 60,000 บาท 60,001 ถึง 100,000 บาท ตั้งแต่ 100,001 บาทขึ้นไป
*แหล่งที่มาของรายได้ _____ *ผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง ตัวข้าพเจ้าเอง บุคคลอื่น (ระบุ) _____
*ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ _____ อาคาร _____ ซอย _____ ถนน _____
ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
*ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่ _____ อาคาร _____ ซอย _____ ถนน _____
ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
*โทรศัพท์มือถือ _____ *E-Mail /Outlook _____ (*ข้อมูลสำคัญโปรดระบุ)

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ 3. เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมและร้องขอให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า โปรดหักค่าหุ้นรายเดือน จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าและนำส่งให้สหกรณ์ ตามที่ได้รับแจ้งจากสหกรณ์

โดยข้าพเจ้าประสงค์ชำระค่าหุ้นรายเดือน เดือนละ _____ บาท (ระบุได้ตั้งแต่ 200 ถึง 10,000 บาท)

- ชำระ 1 งวด / เดือน กลางเดือน _____ บาท ปลายเดือน _____ บาท
 ชำระ 2 งวด / เดือน กลางเดือน _____ บาท ปลายเดือน _____ บาท

ข้อ 4. ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากรายเดือน ข้าพเจ้ายินยอมและร้องขอให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า โปรดหักค่าวงเงินฝากรายเดือน จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าและนำส่งให้สหกรณ์ ตามที่ได้รับแจ้งจากสหกรณ์

หมายเหตุ การขอเปิดบัญชีเงินฝากรายเดือน เป็นไปตามความสมัครใจของสมาชิก จะเปิดบัญชีหรือไม่เปิดบัญชีเงินฝากรายเดือนกับสหกรณ์ก็ได้

ขอเปิดบัญชีเงินฝากรายเดือน (ขั้นต่ำ 500 บาท) (ดอกเบี้ยสูง 1.40% ต่อปี โดยไม่เสียภาษี ทบต้นทุก 6 เดือน)

- ชำระ 1 งวด / เดือน กลางเดือน _____ บาท ปลายเดือน _____ บาท
 ชำระ 2 งวด / เดือน กลางเดือน _____ บาท ปลายเดือน _____ บาท

ตัวอย่างลายมือชื่อเจ้าของบัญชี (ลงนามทั้ง 2 ช่อง)

เลขที่บัญชี _____

1. ✕ _____

2. ✕ _____

หนังสือยินยอม

เขียนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด

วันที่ _____

ข้าพเจ้า _____ บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ _____

อยู่บ้านเลขที่ _____ ขอทำหนังสือนี้ไว้กับ

สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด (“สหกรณ์”) เพื่อเป็นหลักฐาน ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ _____ ซึ่งเป็นนายจ้างของข้าพเจ้าอยู่ในขณะนี้ รวมทั้งนายจ้างรายอื่นที่ข้าพเจ้าได้ไปปฏิบัติงานกับนายจ้างดังกล่าวต่อไปในภายหน้า (ต่อไปจะเรียกว่า “นายจ้าง”) มีสิทธิหักค่าจ้าง ค่าล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุด และค่าล่วงเวลาในวันหยุด และเงินผลตอบแทนพิเศษตามผลงาน หรือตามตำแหน่งงาน หรือเงินตอบแทนพิเศษอื่นที่ข้าพเจ้าได้รับจากนายจ้างอันเนื่องมาจากการจ้างงาน ตลอดจนให้นายจ้างมีสิทธิหักเงินที่ข้าพเจ้าได้รับจากการที่ต้องออกจากงาน เช่น เงินชดเชย, เงินสินจ้างแทนการบอกกล่าวล่วงหน้า, เงินที่ได้รับจากการคำนวณวันหยุดพักผ่อนตามสิทธิคงเหลือ เป็นต้น ได้ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์แจ้งให้นายจ้างทราบ และให้นายจ้างนำส่งเงินดังกล่าวให้แก่สหกรณ์ เพื่อชำระหนี้และ/หรือภาระผูกพันที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ทั้งที่มีอยู่ก่อนแล้วในวันทำหนังสือยินยอมฉบับนี้และ/หรือที่จะมีขึ้นในภายหน้า

2. การให้ความยินยอมตาม 1. เป็นการให้ความยินยอม รวมถึงการให้หักเงินชำระหนี้ที่เป็นจำนวนเงินเกินกว่าร้อยละ 10 ของเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับในแต่ละงวดการชำระค่าจ้าง และเมื่อรวมกับการหักเงินเพื่อชำระค่าบำรุงสหภาพแรงงานตามข้อบังคับสหภาพแรงงาน, เงินกู้สวัสดิการที่เป็นประโยชน์แก่ลูกจ้างฝ่ายเดียว, เงินประกันความเสียหายจากการทำงาน และเงินสะสมตามข้อตกลงของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ(ถ้ามี) เป็นเงินจำนวนที่เกินกว่า 1 ใน 5 ของเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับในแต่ละงวดการชำระค่าจ้าง

3. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่เกี่ยวข้องกับการหักค่าจ้างและ/หรือเงินอื่นใดตามหนังสือฉบับนี้ เช่น จำนวนหนี้ และ/หรือภาระผูกพันที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์แก่นายจ้างได้

4. ข้าพเจ้าตกลงไม่ยกเลิกหรือเพิกถอนการให้ความยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากสหกรณ์ก่อน และให้หนังสือยินยอมฉบับนี้มีผลผูกพันข้าพเจ้าตลอดไปจนกว่าจะสิ้นใจไป ทั้งหมดของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับสหกรณ์ได้รับการชำระหนี้ทั้งหมดเสร็จสิ้นครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ _____ ผู้สมัครสมาชิก

(_____)

ลงชื่อ _____ พยาน

(_____)

เจ้าหน้าที่สหกรณ์

ลงชื่อ _____ พยาน

(_____)

เจ้าหน้าที่สหกรณ์

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแจ้งบัญชีเงินฝากเพื่อทำธุรกรรมทางการเงินกับสหกรณ์ (One Account) เพื่อรับเงินจากสหกรณ์ เช่น เงินปันผล, ค่ารักษาพยาบาล หรือเงินผลประโยชน์อื่นใด

รายละเอียดบัญชีเงินฝาก ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) ดังนี้ ชื่อบัญชี _____

เลขที่บัญชี [] [] [] [] - [] - [] [] [] [] [] [] - [] สาขา _____

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก (ATS) ซึ่งเป็นบัญชีที่รับเงินเดือนจากนายจ้างท่านนั้น (เพื่อชำระหนี้ หรือภาระผูกพันให้แก่สหกรณ์)

บัญชีเดียวกับ **One Account** (ข้อมูลตามข้อ 5.)

ไม่ใช่บัญชีเดียวกับ **One Account** โดยรายละเอียดบัญชีเงินฝาก ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) มีข้อมูลดังนี้

ชื่อบัญชี _____

เลขที่บัญชี [] [] [] [] - [] - [] [] [] [] [] [] - [] สาขา _____

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงาน ธนชาติ จำกัด (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “สหกรณ์”) ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Data) หรือคำสั่ง (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “คำสั่ง”) ที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์ และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีสหกรณ์

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่สหกรณ์ดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่สหกรณ์แจ้งแก่ทางธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในคำสั่ง เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากสหกรณ์โดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ตามคำสั่งที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์ และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวนี้ได้จากสมุดคู่ฝาก/Statement ของธนาคาร หรือจากใบรับ/ใบเสร็จรับเงินของสหกรณ์

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน เลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวในวรรคข้างต้น ได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม หนังสือยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นได้ทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลบังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและสหกรณ์ทราบอย่างน้อยล่วงหน้า 1 เดือน

ลงชื่อผู้ยินยอม * _____ ตามที่ให้กับธนาคาร
(_____)

ข้อ 7. ข้าพเจ้าขอสมัครโครงการ “ประกันชีวิตกลุ่มสวัสดิการ เพื่อสมาชิกและครอบครัว” โดยขอแจ้งรายชื่อผู้ขอรับความคุ้มครอง ซึ่งเป็นสวัสดิการที่สหกรณ์มอบให้กับสมาชิก ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

รายชื่อผู้ขอรับความคุ้มครอง (*กรุณาเขียนตัวบรรจง*)	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ (ปี)	ทุนประกัน (บาท)	หมายเหตุ
สมาชิก _____	_____	_____	ตามอายุสมาชิกภาพ	ข้อมูลเป็นไปตามประกาศ เฉพาะจะทะเบียนสมรส
คู่สมรส _____	_____	_____	5,000.-	
บิดา _____	_____	_____	5,000.-	
มารดา _____	_____	_____	5,000.-	
บุตร _____	_____	_____	5,000.- 5,000.-	

หมายเหตุ การให้ข้อมูลสำหรับบุคคลในครอบครัว ให้กรอกเฉพาะบุคคลที่ยังมีชีวิตอยู่ ณ วันที่ให้ข้อมูลเท่านั้น

สถานภาพของผู้ขอรับความคุ้มครอง

- 1.สมาชิก** ต้องเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด
- 2.คู่สมรส** ต้องเป็นคู่สมรสของสมาชิกที่จดทะเบียนสมรสตามกฎหมาย
- 3.บิดาและมารดา** ของสมาชิกตามหลักฐานทางราชการ ซึ่งไม่รวมถึงบิดาหรือมารดาบุญธรรม
- 4.บุตร** ต้องเป็นทายาทตามกฎหมายของสมาชิก ซึ่งไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม (เริ่มคุ้มครองบุตรที่มีอายุตั้งแต่อายุ 1 เดือนขึ้นไป)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้ให้รายละเอียดของ “ผู้ขอรับความคุ้มครอง” ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และสามารถนำเอกสารทางราชการมาแสดงเพื่อเป็นหลักฐาน เมื่อจะเรียกร้องขอรับผลประโยชน์ตามสิทธิ์ที่จะพึงได้รับ แต่หากข้อมูลดังกล่าวไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้าขอให้ถือว่า การรับความคุ้มครองตามโครงการนี้เป็นอันยกเลิก โดยข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์รับทุนประกันตามโครงการนี้ ทั้งนี้ หากข้อมูลที่ใช้ให้มีการเปลี่ยนแปลง ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบภายใน 30 วัน นับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลง

เมื่อคณะกรรมการดำเนินการมีมติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบที่สหกรณ์ถือใช้อยู่ ซึ่งรวมทั้งประกาศและมติของคณะกรรมการสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับระเบียบสหกรณ์สหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ * _____ ผู้สมัครเป็นสมาชิก
(_____)

ความยินยอมของสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ

หนังสือให้ความยินยอมเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหวเพื่อการทำประกันภัยกลุ่ม

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.) ในฐานะ

- สมาชิกผู้เอาประกันภัย
- สมาชิกสมทบ
 - คู่สมรส บุตร (โดยนาย/นาง/นางสาว.....ในฐานะผู้แทนโดยชอบธรรม) บิดาและ/มารดา

ขอให้ความยินยอมเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหวของข้าพเจ้าเพื่อการทำประกันภัยกลุ่มโดยผู้ถือกรมธรรม์ สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคาร จำกัด รายละเอียดตามหนังสือฉบับนี้

1. ความยินยอมเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

1.1 ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ถือกรมธรรม์เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหว (เช่น เชื้อชาติ ศาสนา ข้อมูลสุขภาพ ความพิการ เป็นต้น) ของข้าพเจ้าและ/หรือผู้เยาว์แก่ผู้รับประกันภัยและ/หรือนายหน้าประกันชีวิต เพื่อวัตถุประสงค์ในการทำประกันภัย การตรวจสอบสุขภาพ การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน การปฏิบัติตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ รวมถึงการใด ๆ อันเกี่ยวกับธุรกิจประกันภัย โดยการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าว ให้รวมถึง แต่ไม่จำกัดเพียง สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ผู้รับประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิตหรือตัวแทนประกันวินาศภัย นายหน้าประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันวินาศภัย บริษัทรับประกันภัยต่อ คู่ค้าหรือผู้ให้บริการของบุคคลดังกล่าว

1.2 ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้รับประกันภัยเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหวของข้าพเจ้าและ/หรือผู้เยาว์ เพื่อวัตถุประสงค์ในการทำประกันภัย การตรวจสอบสุขภาพ การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน การปฏิบัติตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ รวมถึงการใด ๆ อันเกี่ยวกับธุรกิจประกันภัย โดยการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าว ให้รวมถึง แต่ไม่จำกัดเพียง สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิตหรือตัวแทนประกันวินาศภัย นายหน้าประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันวินาศภัย บริษัทรับประกันภัยต่อ ผู้ถือกรมธรรม์ และคู่ค้าหรือผู้ให้บริการของบุคคลดังกล่าว

1.3 ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ หรือบุคลากรทางการแพทย์ หรือบริษัทประกันภัยหรือสถานพยาบาล หรือบุคคลอื่นใด ซึ่งมีประวัติและ/หรือข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าและ/หรือผู้เยาว์ เปิดเผยข้อมูลอ่อนไหวให้แก่ผู้รับประกันภัยหรือผู้แทนของผู้รับประกันภัย เพื่อการทำประกันภัย หรือการพิจารณาสินไหมตามกรมธรรม์ประกันภัยได้

1.4 ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจดีว่า ข้าพเจ้าและ/หรือผู้แทนโดยชอบธรรมมีสิทธิถอนความยินยอม ขอเข้าถึงข้อมูล ขอสำเนาข้อมูล ขอรับข้อมูลโดยวิธีอัตโนมัติ ขอให้โอนข้อมูล ขอให้ลบ ทำลายหรือระงับใช้ข้อมูล และข้าพเจ้ามีสิทธิร้องเรียนต่อคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจดีว่าการเพิกถอนความยินยอม ขอให้ลบ ทำลายดังกล่าว หรือระงับใช้ข้อมูลจะมีผลกระทบต่อการใช้บริการเกี่ยวกับกรมธรรม์ การพิจารณาสินไหมตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และการให้บริการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการประกันภัย อันจะส่งผลให้ผู้รับประกันภัยไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขตามสัญญาประกันภัยได้

1.5 ข้าพเจ้ารับทราบว่าผู้รับประกันภัยจะทำการลบข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและ/หรือผู้เยาว์ ภายในเวลา 12 ปี หลังจากสิ้นสุดความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าและ/หรือผู้เยาว์

2. การรับรองความถูกต้องและยืนยันว่าได้รับความยินยอมเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลจากบุคคลในครอบครัว

ในกรณีที่ข้าพเจ้าให้ข้อมูลส่วนบุคคลและ/หรือข้อมูลอ่อนไหวของบุคคลในครอบครัวของข้าพเจ้า เช่น คู่สมรส/คู่ชีวิต บุตร บิดา และ/หรือ มารดา เป็นต้น ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหวของบุคคลในครอบครัวที่ข้าพเจ้าได้ให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์และ/หรือผู้รับประกันภัยนั้น เป็นข้อมูลที่ถูกต้องและได้รับความยินยอมจากบุคคลในครอบครัวในการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวต่อผู้ถือกรมธรรม์และ/หรือผู้รับประกันภัย รวมถึงได้แจ้งให้บุคคลเหล่านั้นทราบถึงวัตถุประสงค์ในการจัดเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลแล้ว

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบนโยบายข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับประกันภัยรวมถึงสิทธิในการยกเลิกความยินยอมตามเว็บไซต์ของผู้รับประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์จัดสวัสดิการไว้ให้แต่ละปี หรือตามช่องทางสื่อสารอื่นใดของผู้รับประกันภัยแล้ว

(ลงชื่อ) สมาชิกผู้เอาประกันภัย (ลงชื่อ) ผู้ให้ความยินยอมในฐานะ
(.....) หรือสมาชิกสมทบ (.....)
วันที่ วันที่
 บิดา / มารดา
 ผู้แทนโดยชอบธรรมของ
สมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิก
สมทบ (กรณีสมาชิกผู้เอาประกันภัย/
สมาชิกสมทบยังไม่บรรลุนิติภาวะ

หมายเหตุ:
1. ข้อมูลส่วนบุคคล หมายถึง ข้อมูลที่เกี่ยวกับบุคคลซึ่งทำให้สามารถระบุตัวบุคคลนั้นได้ไม่ว่าทางตรงหรือทางอ้อมแต่ไม่รวมถึงข้อมูลของผู้ถึงแก่กรรมโดยเฉพาะ
2. การลงนาม (กรณีสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบเป็นผู้เยาว์)
2.1 กรณีผู้เยาว์มีอายุตั้งแต่ 10 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป แต่ไม่เกิน 20 ปีบริบูรณ์ ผู้เยาว์ต้องลงนามด้วยตนเองร่วมกับบิดาหรือ/มารดาหรือผู้แทนโดยชอบธรรม
2.2 กรณีผู้เยาว์ที่มีอายุไม่เกิน 10 ปีบริบูรณ์ ต้องลงนามโดยบิดาหรือ/มารดาหรือผู้แทนโดยชอบธรรม