



มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย  
สภกรณ์ออมทรัพย์  
มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด

## ประกาศ

สภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด

เรื่อง หลักเกณฑ์การให้เงินกู้สามัญ พ.ศ. ๒๕๖๔

\*\*\*\*\*

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗๙ (๒) แห่งข้อบังคับสภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด ข้อ ๕๕ แห่งระเบียบสภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกและดอกเบี้ยเงินกู้ พ.ศ. ๒๕๖๑ และมติคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ ๙/๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๔ เมื่อวันที่ ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ มีมติให้กำหนดหลักเกณฑ์การให้เงินกู้สามัญ พ.ศ. ๒๕๖๔ ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ สมาชิกที่เป็นบุคลากรประจำรายหนึ่งๆ นั้น กู้ได้ไม่เกิน ๒๕ เท่าของเงินได้รายเดือน มีหลักเกณฑ์ให้กู้ยืม ดังนี้

- (๑) ผู้เป็นสมาชิกตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป กู้ได้ไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท
- (๒) ผู้เป็นสมาชิกตั้งแต่ ๙ เดือนขึ้นไป กู้ได้ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท
- (๓) ผู้เป็นสมาชิกตั้งแต่ ๑ ปีขึ้นไป กู้ได้ไม่เกิน ๖๐๐,๐๐๐ บาท
- (๔) ผู้เป็นสมาชิกตั้งแต่ ๒ ปีขึ้นไป กู้ได้ไม่เกิน ๘๐๐,๐๐๐ บาท
- (๕) ผู้เป็นสมาชิกตั้งแต่ ๓ ปีขึ้นไป กู้ได้ไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท

ส่วนสมาชิกที่เป็นลูกจ้างของส่วนงานในสังกัดมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย และเป็นสมาชิกสภกรณ์มาไม่น้อยกว่า ๔ เดือน ให้กู้ได้ไม่เกิน ๑๐ เท่าของเงินได้รายเดือน แต่ไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

ผู้กู้จะต้องมีหุ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ ของวงเงินที่ขอกู้ หากผู้กู้มีหุ้นอยู่ในสภกรณ์ไม่ครบตามระเบียบให้สภกรณ์หักจากยอดเงินกู้ไว้จนครบถ้วนตามระเบียบนี้ จำนวนเงินที่ให้ผู้กู้เมื่อรวมเรียกเก็บทุกประเภทเป็นรายเดือนต้องไม่เกิน ร้อยละ ๗๐ ของเงินได้รายเดือนของสมาชิกผู้กู้ และสมาชิกคนหนึ่งจะมีหนี้เงินกู้สามัญในเวลาใดเวลาหนึ่งได้เพียงสัญญาเดียวเท่านั้น

ข้อ ๒ อัตราดอกเบี้ย สภกรณ์จะประกาศให้ทราบเป็นคราว ๆ ไป โดยไม่เกินอัตราที่กฎหมายกำหนด (โดยการคิดเป็นรายวันจากเงินต้นคงเหลือ)

ข้อ ๓ การชำระหนี้

- (๑) สมาชิกผู้เป็นบุคลากรประจำ ไม่เกิน ๑๒๐ งวด
- (๒) สมาชิกผู้เป็นลูกจ้าง ไม่เกิน ๖๐ งวด

โดยวิธีหักจากเงินได้รายเดือนของสมาชิก ณ ที่จ่าย และให้ถือว่าเงินงวดชำระหนี้แต่ละงวดถึงกำหนดส่งภายในสิ้นเดือนนั้น ๆ



ข้อ ๔ หลักประกันเงินกู้สามัญ

การค้ำประกันด้วยบุคคลต้องเป็นบุคลากรประจำ และยังมีอายุการทำงานคงเหลือไม่น้อยกว่าระยะเวลาผ่อนชำระเงินกู้

๑. วงเงินกู้ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ผู้ค้ำประกัน ๑ คน

๒. วงเงินกู้เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ผู้ค้ำประกัน ๒ คน

(กรณีผู้ค้ำประกัน ๒ คน ต้องมีคฤหัสถ์อย่างน้อย ๑ คน)

ข้อ ๕ ประกันชีวิตสำหรับสินเชื่อเงินกู้

สมาชิกต้องทำประกันชีวิตสำหรับสินเชื่อเงินกู้ (ประเภทชำระเบี้ยประกันภัยครั้งเดียว) ไม่น้อยกว่า ๘๐% ของวงเงินกู้ (ประกาศขาดอ้างถึงระเบียบฯ)

(กรณีผู้กู้ที่บริษัทประกันภัยไม่อนุมัติเรื่องประกันชีวิตคณะกรรมการดำเนินการจะต้องนำเรื่องหุ้นสะสมของผู้กู้และผู้ค้ำประกันมาประกอบในการพิจารณาอนุมัติ)

ข้อ ๖ การจ่ายเงินกู้

(๑) สหกรณ์จะจ่ายเงินกู้โดยโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารทหารไทยธนชาตที่ระบุชื่อบัญชีของผู้กู้เท่านั้น ภายใน ๓ วันทำการ นับแต่วันที่คณะกรรมการเงินกู้พิจารณาอนุมัติให้กู้

(๒) ถ้าสหกรณ์มีเงินทุนที่จะให้กู้ไม่เพียงพอกับคำขอกู้ที่ผ่านการพิจารณาอนุมัติแล้ว สหกรณ์จะจ่ายเงินกู้ให้แก่ผู้ที่ยื่นเอกสารการกู้ครบถ้วนตามลำดับก่อน - หลัง

ข้อ ๗ เงื่อนไขและหลักเกณฑ์อื่นให้เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกสหกรณ์และดอกเบี้ยเงินกู้ พ.ศ. ๒๕๖๑ และว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกสหกรณ์และดอกเบี้ยเงินกู้ (แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๖๒ และตามประกาศอื่น ๆ ของสหกรณ์ฯ

ข้อ ๘ เอกสารหลักฐานที่จะต้องนำมาประกอบการพิจารณา

สำหรับผู้กู้

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้กู้

(๒) สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้งและสำเนาบัตรบุคลากร

(๓) กรณีลูกจ้าง สำเนาสัญญาจ้าง ในกรณีที่ยังขาดผ่อนชำระของผู้กู้มากกว่าสัญญาจ้างที่เหลืออยู่ ให้ผู้กู้ขอหนังสือรับรองการจ้างงานฉบับจริง จากหัวหน้าส่วนงานที่มีอำนาจขออนุมัติจ้าง (ส่วนงานภูมิภาค ผู้อำนวยการวิทยาลัยสงฆ์ หรือรองอธิการบดีวิทยาเขตเท่านั้น เป็นผู้รับรอง)

(๔) สำเนาทะเบียนบ้านผู้กู้

(๕) เอกสารแสดงรายได้ (สลิปเงินเดือน) ล่าสุดผู้กู้

(๖) เอกสารการเดินบัญชีผู้กู้ (Statement) (ย้อนหลัง ๖ เดือน)

(๗) สำเนาหน้าสมุดธนาคาร

(๘) สำเนาเอกสารเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)

(๙) เอกสารการเปิดบัญชีออมทรัพย์พิเศษ (กรณีที่ยังไม่เปิดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน)

(๑๐) สำเนาทะเบียนสมรสผู้กู้ (กรณีสมรส)

(๑๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรสผู้กู้

(๑๒) สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรสผู้กู้

## สำหรับผู้ค้าประกัน

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- (๒) สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้งและสำเนาบัตรบุคลากร
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (๔) เอกสารแสดงรายได้ (สลิปเงินเดือน) ล่าสุดผู้กู้
- (๕) สำเนาเอกสารเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- (๖) สำเนาทะเบียนสมรสผู้ค้าประกัน (กรณีสมรส)
- (๗) สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรสผู้ค้าประกัน
- (๘) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรสผู้ค้าประกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัชชัย สมอเนื่อ)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด

วันที่ยื่น .....

คำขอกู้เลขที่ .....

วันที่ .....



## คำขอกู้เงินสามัญ

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว  ตำแหน่งทางวิชาการ ..... อื่น ๆ (ระบุ) .....

ชื่อ ..... นามสกุล ..... ฉายา .....

ชื่อเดิม (สำหรับพระภิกษุ) ..... อายุ ..... ปี

เลขทะเบียนสมาชิก ..... ตำแหน่ง ..... ส่วนงาน .....

มีเงินได้รายเดือนละ ..... บาท ( ..... ) อายุงาน ..... ปี ..... เดือน

เริ่มทำงานตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

สัญญาจ้างสิ้นสุด วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... (กรณีลูกจ้างหรือบุคลากรที่มีกำหนด

สิ้นสุดระยะเวลาจ้างในสัญญาจ้างหรือในคำสั่งจ้าง)

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน .....

.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน ..... มือถือ ..... Email .....

ขอเรียนความประสงค์ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าขอกู้สามัญ เป็นจำนวนเงิน ..... บาท ( ..... )

โดยขอชำระต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน (เว้นงวดสุดท้าย) งวดละ ..... บาท รวม ..... งวด

เพื่อนำเงินไปใช้ตามความมุ่งหมายดังนี้ .....

ปัจจุบัน  ไม่เป็นผู้กู้ฉุกเฉิน  ไม่เป็นผู้กู้สามัญ  ไม่เป็นผู้กู้พิเศษ  ไม่เป็นผู้ค้ำประกัน

ข้อ 2 ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันเงินกู้สามัญ ดังนี้ (  เลือก )

2.1 เงินสะสมค่าหุ้นของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับสหกรณ์ทั้งหมด

2.2 สมาชิกผู้มีคุณสมบัติค้ำประกัน จำนวน ..... ท่าน คือ

2.2.1 ชื่อ ..... นามสกุล .....

ฉายา ..... ชื่อเดิม (สำหรับพระภิกษุ) .....

อายุ ..... ปี เลขทะเบียนสมาชิก ..... ตำแหน่ง .....

ส่วนงาน ..... เริ่มทำงานตั้งแต่ พ.ศ. .... อายุงาน ..... ปี

มีเงินได้รายเดือนละ ..... บาท โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ..... Email .....

ปัจจุบัน  ไม่เป็นผู้กู้ฉุกเฉิน  ไม่เป็นผู้กู้สามัญ  ไม่เป็นผู้กู้พิเศษ  ไม่เป็นผู้ค้ำประกัน

กู้ฉุกเฉิน  กู้สามัญ  กู้พิเศษ  ค้ำประกัน

วงเงินกู้ ..... บาท เงินกู้คงเหลือ ..... บาท

วงเงินค้ำประกัน ..... บาท เงินค้ำประกันคงเหลือ ..... บาท





คำขอกู้เลขที่ .....  
วันที่ .....

2.2.2 ชื่อ ..... นามสกุล .....

ฉายา ..... ชื่อเดิม (สำหรับพระภิกษุ) .....

อายุ ..... ปี เลขทะเบียนสมาชิก ..... ตำแหน่ง .....

ส่วนงาน ..... เริ่มทำงานตั้งแต่ พ.ศ. .... อายุงาน ..... ปี

มีเงินได้รายเดือนละ ..... บาท โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ..... Email .....

ปัจจุบัน  ไม่เป็นผู้กู้ฉุกเฉิน  ไม่เป็นผู้กู้สามัญ  ไม่เป็นผู้กู้พิเศษ  ไม่เป็นผู้ค้ำประกัน  
 กู้ฉุกเฉิน  กู้สามัญ  กู้พิเศษ  ค้ำประกัน

วงเงินกู้ ..... บาท เงินกู้คงเหลือ ..... บาท

วงเงินค้ำประกัน ..... บาท เงินค้ำประกันคงเหลือ ..... บาท

2.3 บัญชีเงินฝากในสหกรณ์ชื่อผู้กู้ จำนวนเงิน ..... บาท  
(.....)

ข้อ 3 ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ และประกาศของสหกรณ์ทุกประการ และขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าได้ระบุไว้ในคำขอกู้นี้ พร้อมเอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการกู้ครั้งนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขอกู้  
( ..... )

กรณีที่ข้าพเจ้า ..... ผู้กู้ พ้นจากสภาพการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด หรือพ้นจากการเป็นบุคลากรมหาวิทยาลัย มหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย แต่ยังมีมูลค่าหนี้ค้างอยู่ผู้กู้ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด หักเงินจากรายการต่อไปนี้ เพื่อชำระหนี้จนครบวงเงินที่เหลืออยู่

- เงินชดเชยผู้เกษียณอายุ 10 เดือน หรือเงินชดเชยในกรณีอื่น ๆ จากมหาวิทยาลัย
- กองทุนสำรองเลี้ยงชีพมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย หรือ
- กองทุนฌาปนกิจสงเคราะห์บุคลากรทางการศึกษา (ชพค) หรือ
- อื่น (ระบุ) .....

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอกู้  
( ..... )



คำขอกู้เลขที่ .....

วันที่ .....

<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้ขอู้ ( ..... )</p>	<p>คำยินยอมคู่สมรส</p> <p>ข้าพเจ้ายินยอมให้ ..... กู้เงินจากสภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณ ราชวิทยาลัย จำกัด ได้</p> <p>ลงชื่อ ..... คู่สมรสผู้ขอู้ ( ..... )</p>
--	---

**บันทึกรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้นของผู้ขอู้**

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความเห็นและตามที่ได้สอบถามมาแล้ว ขอรับรองว่าผู้ขอู้รายนี้ไม่ได้ถูกกล่าวหาว่า  
กระทำความผิดวินัย หรือมีพฤติกรรมซึ่งอาจจะถูกออกจางานประจำ และถ้าให้เงินกู้แก่ผู้ขอู้รายนี้แล้วจะหักเงินได้รายเดือน  
ส่งสภกรณ์ให้ได้

ลงชื่อ ..... ผู้ให้คำรับรอง  
( ..... )

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... /..... /.....



ในเวลานี้ข้าพเจ้าไม่อยู่ในระหว่างถูกพิทักษ์ทรัพย์ในคดีล้มละลาย และไม่อยู่ในระหว่างถูกฟ้องในคดีล้มละลาย  
ลายมือชื่อ ..... ผู้ขอกู้  
( ..... )  
วันที่ .....



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....  
วันที่ .....

### หนังสือสัญญาสำหรับเงินกู้สามัญ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
บัญชีเงินกู้ที่ ...../..... ชื่อผู้กู้ .....  
ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว  ตำแหน่งทางวิชาการ ..... อื่น ๆ (ระบุ) .....  
ชื่อ ..... นามสกุล ..... ฉายา .....  
ชื่อเดิม (สำหรับพระภิกษุ) ..... อายุ ..... ปี  
เลขทะเบียนสมาชิก ..... เลขประจำตัวประชาชน .....  
ตำแหน่ง ..... สังกัด .....  
มีเงินได้รายเดือนละ ..... บาท ( ..... ) อายุงาน ..... ปี ..... เดือน  
เริ่มทำงานตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
สัญญาจ้างสิ้นสุด วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... (กรณีลูกจ้างหรือบุคลากรที่มีกำหนด  
สิ้นสุดระยะเวลาจ้างในสัญญาจ้างหรือในคำสั่งจ้าง)  
ที่อยู่ปัจจุบัน .....  
.....  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน .....  
.....  
โทรศัพท์ ..... มือถือ ..... Email .....  
ชื่อคู่สมรส ..... เลขประจำตัวประชาชน .....

ขอทำสัญญาเงินกู้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด เพื่อเป็นหลักฐาน  
ดังต่อไปนี้

- ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ฯ จำนวน ..... บาท (.....)  
อัตราดอกเบี้ยให้เป็นไปตามที่สหกรณ์ประกาศ แต่ไม่เกินอัตราร้อยละ 15 ต่อปี โดยให้ถือว่าหนึ่งปีมี 365 วัน และได้รับ  
เงินจำนวนดังกล่าวในวันทำสัญญาโดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว (ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ หักเงินค่าหุ้น, เงินกู้สัญญาเดิม,  
ตามระเบียบของสหกรณ์ฯ และอื่นๆ ตามประกาศของสหกรณ์) เพื่อนำเงินไปใช้ตามความมุ่งหมาย  
ดังนี้ .....
- ข้าพเจ้ายินยอมส่งคืนเงินกู้สำหรับเงินกู้สามัญเป็นงวดรายเดือน งวดละ ..... บาท  
พร้อมดอกเบี้ยโดยให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนซึ่งเป็นต้นสังกัดของข้าพเจ้า หักเงินชำระหนี้จากเงิน  
รายเดือนของข้าพเจ้า ณ ต้นสังกัดที่จ่ายเงินเดือนของข้าพเจ้าเป็น เวลา ..... งวด ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน  
..... เป็นต้นไปและยินยอมให้หักเงินชำระหนี้จนกว่าจะชำระเสร็จสิ้น
- ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด  
ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกสหกรณ์และดอกเบี้ยเงินกู้ พ.ศ. 2561 ที่ถือใช้ในปัจจุบัน และตามประกาศของสหกรณ์ฯ  
ถ้าข้าพเจ้าประสงค์จะขอลาออกหรือย้ายไปปฏิบัติงานที่อื่น ตามข้อบังคับข้อ 32 (3) เว้นแต่ยังเป็นสมาชิก อยู่ตาม  
ข้อบังคับข้อ 44 ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ฯ ทราบ และจัดการชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ฯ  
ให้เสร็จสิ้นก่อน



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....  
วันที่ .....

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์โอนเงินสะสมค่าหุ้นและเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีอยู่หรือพึงได้รับจากสหกรณ์ชำระหนี้เงินกู้นี้ได้ ตลอดจนยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินอื่นใดที่หน่วยงานของข้าพเจ้าจะพึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้าหรือทายาทเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นก่อนได้ ทั้งนี้ไม่ต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด

4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ตามสัญญานี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ ยึดหน่วงเงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน หรือนำเงินดังกล่าวมาชำระหนี้เงินกู้ที่ค้างชำระได้ ในกรณีที่ข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ และมีการบอกกล่าวทวงถามไปถึงผู้กู้ ผู้กู้ตกลงยินยอมชดใช้ค่าติดตามทวงถามครั้งละ 200 บาท รวมทั้ง ชดใช้ค่าใช้จ่ายในการดำเนินคดีและค่าทนายความคืนแก่สหกรณ์

5. ในการทวงถามให้ผู้กู้ชำระหนี้้นั้น นอกจากทวงถามผู้กู้ได้แล้ว ให้สหกรณ์ทวงถามจาก .....  
..... มีความเกี่ยวข้องเป็น ..... ตามที่อยู่ดังต่อไปนี้  
..... โทรศัพท์ .....

หากสหกรณ์ฯ ได้ส่งจดหมายลงทะเบียนไปยังที่อยู่ของผู้กู้ หรือบุคคลที่ผู้กู้ระบุไว้ตามที่อยู่ข้างต้นนี้ ถือว่าผู้กู้ได้รับหนังสือดังกล่าวแล้ว

ในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบ เป็นหนังสือโดยทันที หากมิได้แจ้งให้ทราบให้ถือว่าในการส่งหนังสือบอกกล่าวถึงข้าพเจ้าตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้เป็นการส่งหนังสือบอกกล่าวโดยชอบ

หนังสือสัญญากู้นี้ทำขึ้น ณ วันที่ระบุข้างต้น และข้าพเจ้าลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อ ..... ผู้กู้  
( ..... )

ลายมือชื่อ ..... สามี/ภรรยา  
( ..... )

ลายมือชื่อ ..... พยาน  
( ..... )

ลายมือชื่อ ..... พยาน  
( ..... )





สัญญาเงินกู้เลขที่ .....  
วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... ได้รับเงินกู้ จำนวน ..... บาท  
(โดยหักเงินตามสัญญาข้อ 1) คงเหลือจำนวน ..... บาท และ/หรือ เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร  
..... สาขา ..... เลขบัญชี .....  
ของข้าพเจ้าตามหนังสือสัญญานี้เป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่ .....

ลายมือชื่อ ..... ผู้กู้

( ..... )

(ต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ)

ผู้มีอำนาจลงนามแทนสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ/รองประธานกรรมการ/เลขานุการ/เหรัญญิก  
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้จัดการ  
(.....)

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่การเงิน  
(.....)

วันที่ .....



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....  
วันที่ .....

### คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในหนังสือค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของหนังสือค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำหนังสือค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในหนังสือค้ำประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามหนังสือสำหรับเงินกู้สามัญ เลขที่ ...../..... ลงวันที่ ..... ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ ..... (ผู้กู้)

ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัดไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในหนังสือกู้ยืมเงิน
2. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามหนังสือกู้ยืมเงินและอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือ ค่าสินไหมทดแทนอื่น ๆ อีกด้วย
3. การที่ผู้ค้ำประกันออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดไม่เป็นเหตุให้ผู้ค้ำประกันหลุดพ้นจากการค้ำประกัน รายนี้จนกว่าผู้กู้ได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งสหกรณ์ฯ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทน นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันยังมีหน้าที่และรับผิดชอบต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในหนังสือค้ำประกัน ข้าพเจ้าได้รับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน  
( ..... )

ลายมือชื่อ ..... สามี่/ภรรยาผู้ค้ำประกัน  
( ..... )

ลายมือชื่อ ..... พยาน  
( ..... )

ลายมือชื่อ ..... พยาน  
( ..... )





สัญญาเงินกู้เลขที่ .....  
วันที่ .....

### หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว  ตำแหน่งทางวิชาการ ..... อื่น ๆ (ระบุ) .....

ชื่อ ..... นามสกุล ..... ฉายา .....

ชื่อเดิม (สำหรับพระภิกษุ) ..... อายุ ..... ปี

เลขทะเบียนสมาชิก ..... เลขประจำตัวประชาชน .....

ตำแหน่ง ..... สังกัด .....

มีเงินได้รายเดือนละ ..... บาท ( ..... ) อายุงาน ..... ปี ..... เดือน

เริ่มทำงานตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

สัญญาจ้างสิ้นสุด วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... (กรณีลูกจ้างหรือบุคลากรที่มีกำหนด

สิ้นสุดระยะเวลาจ้างในสัญญาจ้างหรือในคำสั่งจ้าง)

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน .....

โทรศัพท์ ..... มือถือ ..... Email .....

ชื่อคู่สมรส ..... เลขประจำตัวประชาชน .....

ขอทำหนังสือค้ำประกันเงินกู้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด เพื่อเป็นหลักฐาน  
ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ตามที่ ..... ได้กู้เงินของสหกรณ์ฯ  
ตามหนังสือสัญญาเงินประเภทสามัญเลขที่ ...../..... ลงวันที่ .....

จำนวนเงินกู้ ..... บาท (.....)

พร้อมดอกเบี้ยคิดเป็นรายวันตามอัตราที่สหกรณ์ประกาศ แต่ไม่เกินอัตราร้อยละ 15 ต่อปี โดยให้ถือว่าหนึ่งปีมี 365 วัน  
ผ่อนชำระงวดละ ..... บาท (.....) จนกว่าจะชำระเสร็จสิ้น

แต่ไม่เกิน ..... งวด และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์ฯแล้ว เป็นหนี้ที่สมบูรณ์ โดยข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกัน  
เพื่อหนี้สินเกี่ยวกับเงินกู้นี้

ข้อ 2 ข้าพเจ้าทราบวัตถุประสงค์ในการก่อหนี้ที่ผู้กู้ระบุไว้ในสัญญาในการก่อหนี้ที่ค้ำประกัน ลักษณะการกู้เงิน  
สามัญของผู้กู้ตามสัญญาจำนวนเงินสูงสุด ตามสัญญา และระยะเวลาการก่อหนี้ตามสัญญาในข้อ 1 ที่ข้าพเจ้าค้ำประกัน

ข้อ 3 ข้าพเจ้าได้ทราบข้อมูลผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึง  
กำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือสัญญาเงินสำหรับเงินกู้สามัญนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ  
ทุกประการ

หากผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ตามหนังสือสัญญาเงินสำหรับเงินกู้สามัญตามข้อ 1 ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันยินยอม  
ให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการตามกฎหมายกับข้าพเจ้า

ข้อ 4 ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การลาออกจากการปฏิบัติงาน, การย้ายไปปฏิบัติงานที่อื่น, การลาออกจากการ  
เป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้จนกว่าผู้  
ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันวันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทน  
ข้าพเจ้า



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....  
วันที่ .....

ข้อ 5 ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์ฯ แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าภายในกำหนด (หกสิบวัน) นับแต่วันที่ผู้กู้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนและเงินได้อื่น ๆ ของข้าพเจ้าหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้น จากเงินรายได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ ด้วย ความยินยอมนี้ให้มีผลอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นมอบให้สหกรณ์ฯ ไว้ ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนั้นโดยสิ้นเชิง

ข้อ 6 หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือค้ำประกันนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที หากข้าพเจ้าไม่ได้แจ้งให้ทราบการย้ายที่อยู่ การส่งหนังสือบอกกล่าวถึงข้าพเจ้า ตามที่อยู่ข้างต้นที่ได้แจ้งไว้ต่อสหกรณ์ฯ ให้ถือว่าข้าพเจ้าทราบโดยชอบแล้ว

ข้อ 7 พร้อมหนังสือสัญญาค้ำประกันนี้ ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนหักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นให้แก่สหกรณ์ฯ หน่วยงานต้นสังกัด และสำหรับข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน  
( ..... )

ลายมือชื่อ ..... สามี/ภรรยาผู้ค้ำประกัน  
( ..... )

ลายมือชื่อ ..... พยาน  
( ..... )

ลายมือชื่อ ..... พยาน  
( ..... )



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....  
วันที่ .....

### คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในหนังสือค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของหนังสือค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำหนังสือค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในหนังสือค้ำประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญ เลขที่ ...../..... ลงวันที่ ..... ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ ..... (ผู้กู้)

ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัดไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในหนังสือกู้ยืมเงิน
2. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามหนังสือกู้ยืมเงินและอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือ ค่าสินไหมทดแทนอื่น ๆ อีกด้วย
3. การที่ผู้ค้ำประกันนอกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดไม่เป็นเหตุให้ผู้ค้ำประกันหลุดพ้นจากการค้ำประกัน รายนี้จนกว่าผู้กู้ได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งสหกรณ์ฯ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทน นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันยังมีหน้าที่และรับผิดชอบต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในหนังสือค้ำประกัน ข้าพเจ้าได้รับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน  
( ..... )

ลายมือชื่อ ..... สามี่/ภรรยาผู้ค้ำประกัน  
( ..... )

ลายมือชื่อ ..... พยาน  
( ..... )

ลายมือชื่อ ..... พยาน  
( ..... )



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....  
วันที่ .....

### หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว  ตำแหน่งทางวิชาการ ..... อื่น ๆ (ระบุ) .....

ชื่อ ..... นามสกุล ..... ฉายา .....

ชื่อเดิม (สำหรับพระภิกษุ) ..... อายุ ..... ปี

เลขทะเบียนสมาชิก ..... เลขประจำตัวประชาชน .....

ตำแหน่ง ..... สังกัด .....

มีเงินได้รายเดือนละ ..... บาท ( ..... ) อายุงาน ..... ปี ..... เดือน

เริ่มทำงานตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

สัญญาจ้างสิ้นสุด วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... (กรณีลูกจ้างหรือบุคลากรที่มีกำหนด

สิ้นสุดระยะเวลาจ้างในสัญญาจ้างหรือในคำสั่งจ้าง)

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน .....

โทรศัพท์ ..... มือถือ ..... Email .....

ชื่อคู่สมรส ..... เลขประจำตัวประชาชน .....

ขอทำหนังสือค้ำประกันเงินกู้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด เพื่อเป็นหลักฐาน  
ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ตามที่ ..... ได้กู้เงินของสหกรณ์ฯ

ตามหนังสือสัญญาเงินประเภทสามัญเลขที่ ...../..... ลงวันที่ .....

จำนวนเงินกู้ ..... บาท (.....)

พร้อมดอกเบี้ยคิดเป็นรายวันตามอัตราที่สหกรณ์ประกาศ แต่ไม่เกินอัตราร้อยละ 15 ต่อปี โดยให้ถือว่าหนึ่งปีมี 365 วัน

ผ่อนชำระงวดละ ..... บาท (.....) จนกว่าจะชำระเสร็จสิ้น

แต่ไม่เกิน ..... งวด และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์ฯแล้ว เป็นหนี้ที่สมบูรณ์ โดยข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกัน

เพื่อหนี้สินเกี่ยวกับเงินกู้อย่างนี้

ข้อ 2 ข้าพเจ้าทราบวัตถุประสงค์ในการก่อหนี้ที่ผู้กู้ระบุไว้ในสัญญาในการก่อหนี้ที่ค้ำประกัน ลักษณะการกู้เงิน  
สามัญของผู้กู้ตามสัญญาจำนวนเงินสูงสุด ตามสัญญา และระยะเวลาการก่อหนี้ตามสัญญาในข้อ 1 ที่ข้าพเจ้าค้ำประกัน

ข้อ 3 ข้าพเจ้าได้ทราบข้อมูลผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึง  
กำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือสัญญาเงินกู้สำหรับเงินกู้สามัญนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ  
ทุกประการ

หากผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ตามหนังสือสัญญาเงินกู้สำหรับเงินกู้สามัญตามข้อ 1 ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันยินยอม  
ให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการตามกฎหมายกับข้าพเจ้า

ข้อ 4 ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การลาออกจากการปฏิบัติงาน, การย้ายไปปฏิบัติงานที่อื่น, การลาออกจากการ  
เป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้จนกว่าผู้  
ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันวันนี้จะทำให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทน  
ข้าพเจ้า



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....  
วันที่ .....

ข้อ 5 ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์ฯ แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าภายในกำหนด (หกสิบวัน) นับแต่วันที่ผู้กู้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนและเงินได้อื่น ๆ ของข้าพเจ้าหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้น จากเงินรายได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ ด้วย ความยินยอมนี้ให้มีผลอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นมอบให้สหกรณ์ฯ ไว้ ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนั้นโดยสิ้นเชิง

ข้อ 6 หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือค้ำประกันนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที หากข้าพเจ้าไม่ได้แจ้งให้ทราบการย้ายที่อยู่ การส่งหนังสือบอกกล่าวถึงข้าพเจ้า ตามที่อยู่ข้างต้นที่ได้แจ้งไว้ต่อสหกรณ์ฯ ให้ถือว่าข้าพเจ้าทราบโดยชอบแล้ว

ข้อ 7 พร้อมหนังสือสัญญาค้ำประกันนี้ ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนหักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นให้แก่สหกรณ์ฯ หน่วยงานต้นสังกัด และสำหรับข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน  
( ..... )

ลายมือชื่อ ..... สามัญ/ภรรยาผู้ค้ำประกัน  
( ..... )

ลายมือชื่อ ..... พยาน  
( ..... )

ลายมือชื่อ ..... พยาน  
( ..... )





# บริษัท เอไอเอ จำกัด

## ใบคำขอเอาประกันชีวิต

สำหรับกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม แบบคุ้มครองเงินเชื่อ

กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มเลขที่ \_\_\_\_\_

หนังสือรับรองเลขที่ \_\_\_\_\_

### คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ผู้ขอเอาประกันชีวิตต้องตอบคำถามตามแบบสอบถามตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ อาจเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันภัยปฏิเสธไม่จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนตามสัญญาประกันภัย ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

1. ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว \_\_\_\_\_
2. อายุ \_\_\_\_\_ ปี เกิดวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_  
 สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย  หย่า ชื่อ-สกุลคู่สมรส \_\_\_\_\_  
 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_  
 อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
 สถานที่ติดต่อ  ตามที่อยู่ปัจจุบัน  ที่อื่น \_\_\_\_\_  
 อาชีพ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ หน้าที่ความรับผิดชอบ \_\_\_\_\_
3.  บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ  ใบสำคัญต่างด้าว  หนังสือเดินทาง เลขที่ \_\_\_\_\_  
 ออกเมื่อวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ ณ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_
4. ได้ทำสัญญาไว้กับ \_\_\_\_\_ ยอดหนี้สินขณะขอเอาประกันภัย \_\_\_\_\_ บาท  
 จำนวนเงินเอาประกันภัย \_\_\_\_\_ บาท  
 จำนวนเงินเอาประกันภัยที่อนุมัติอาจต่างจากจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในใบคำขอเอาประกันชีวิตนี้ โปรดตรวจสอบยอดจำนวนเงินเอาประกันภัยจากหนังสือรับรองการประกันชีวิต
5. ผู้ผู้ร่วม  ไม่มี  มี \_\_\_\_\_ คน ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_
6. ระยะเวลาผ่อนชำระ \_\_\_\_\_ ปี ระยะเวลาเอาประกันภัย \_\_\_\_\_ ปี เบี้ยประกันภัย \_\_\_\_\_ บาท
7. ผู้รับประกันภัยได้แก่ ผู้ถือกรมธรรม์เฉพาะส่วนที่เป็นหนี้ค้างชำระ ทั้งนี้ ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัย ณ ขณะนั้น โดยจำนวนเงินผลประโยชน์ที่เหลือ (ถ้ามี) จะจ่ายให้ผู้รับประกันภัย ดังต่อไปนี้

ชื่อและนามสกุล	ความสัมพันธ์	ที่อยู่

หลักฐานแสดงถึงความสามารถที่จะเอาประกันภัยในการประกันชีวิตกลุ่ม โปรดกรอกรายละเอียดและตอบคำถามตามความจริงต่อไปนี้

1. เพศ  ชาย  หญิง ส่วนสูง \_\_\_\_\_ ซม. น้ำหนัก \_\_\_\_\_ กก.
2. ท่านเคยได้รับการวินิจฉัย หรือรับการรักษา หรือตั้งข้อสังเกตโดยแพทย์ว่าป่วยเป็นโรคหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดในสมอง โรคความดันโลหิตสูง โรคตับ โรคไต โรคปอด โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคหอบหืด โรคเลือด โรคหลอดเลือด โรคแผลในทางเดินอาหาร โรคไทรอยด์ โรคชัก การมองเห็นผิดปกติ กล้ามเนื้ออ่อนแรง โรคอัมพฤกษ์หรือโรคอัมพาต โรคจิต โรคประสาท กระดูกสันหลังเคลื่อน หมอนรองกระดูกเคลื่อนหรือทับเส้นประสาท ข้อเสื่อม หรือพิการทางร่างกาย หรือไม่

โรค	วัน/เดือน/ปีที่รักษา (ระบุว่าได้รับการวินิจฉัย หรือรับการ รักษา หรือตั้งข้อสังเกตโดยแพทย์)	การรักษาและอาการปัจจุบัน	สถานพยาบาลที่รักษา (หากระบุชื่อแพทย์ได้ โปรดระบุ)

3. ในระยะเวลา 6 เดือนที่ผ่านมาท่านมีอาการอ่อนเพลีย น้ำหนักลด ท้องเดินเรื้อรัง ต่อมาน้ำเหลืองโต โรคผิวหนังเรื้อรัง ใช่  ไม่เคย  เคย  
เรื้อรัง ปอดอักเสบ หรือเป็นโรคเอดส์ (HIV) หรือไม่ ถ้าเคย โปรดแจ้งรายละเอียด

อาการ	วัน/เดือน/ปีที่มีอาการ	อาการปัจจุบัน

4. ท่านเสพหรือเคยเสพยาเสพติด หรือสารเสพติด หรือเคยต้องโทษคดีเกี่ยวกับยาเสพติดหรือไม่  ไม่เคย  เคย

หากเคย โปรดระบุชนิด \_\_\_\_\_ ปริมาณ \_\_\_\_\_ ความถี่ \_\_\_\_\_ ครั้ง/สัปดาห์ เสพมานาน \_\_\_\_\_ ปี  
เลิกเสพเมื่อ \_\_\_\_\_

5. ท่านดื่มหรือเคยดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เป็นประจำหรือไม่  ไม่เคย  เคย

หากเคย โปรดระบุชนิด \_\_\_\_\_ ปริมาณ \_\_\_\_\_ ขวด/ครั้ง ความถี่ \_\_\_\_\_ ครั้ง/สัปดาห์ ดื่มมานาน \_\_\_\_\_ ปี  
เลิกดื่มเมื่อ \_\_\_\_\_

6. ในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับการบาดเจ็บ เจ็บป่วย การผ่าตัด การปรึกษาแพทย์ การแนะนำเกี่ยวกับสุขภาพ  ไม่เคย  เคย  
การรักษาในสถานพยาบาลที่มีได้ระบุไว้ข้างต้นหรือไม่ ถ้าเคย โปรดแจ้งรายละเอียด

อาการ	วันเดือนปีที่ได้รับการรักษา	สถานพยาบาล	ผลการรักษา

7. ภรรยา/สามีของท่านเคยเป็น หรือตรวจพบว่าเป็นโรคเอดส์ (HIV) หรือไม่  ไม่เคย  เคย

8. ท่านเคยถูกปฏิเสธ เลื่อนการรับประกัน เพิ่มอัตราเบี้ยประกันภัย เปลี่ยนแปลงเงื่อนไข สำหรับการขอเอาประกันภัยหรือ  ไม่เคย  เคย  
การขอกลับสู่สถานะเดิม หรือการขอต่ออายุของกรมธรรม์ จากบริษัทนี้หรือบริษัทอื่นหรือไม่ ถ้าเคย โปรดแจ้งรายละเอียด

บริษัท	สาเหตุ	เมื่อใด

**ข้อความยืนยันถ้อยแถลงหรือคำตอบในใบคำขอเอาประกันชีวิตของผู้ขอเอาประกันภัย การให้ถ้อยคำ การมอบอำนาจ และการให้ความยินยอม**

- ข้าพเจ้ายืนยันว่าคำตอบทุกข้อในใบคำขอเอาประกันชีวิตนี้ รวมถึงถ้อยแถลงที่ได้ตอบกับแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพเป็นความจริงทุกประการ ซึ่งข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าหากข้าพเจ้าไม่แถลงข้อความจริง บริษัทอาจจะปฏิเสธการรับประกันภัยและปฏิเสธการจ่ายเงินตามหนังสือรับรองการประกันชีวิต
- ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์หรือบริษัทประกันภัยอื่น หรือสถานพยาบาล ซึ่งมีประวัติสุขภาพของข้าพเจ้าที่ผ่านมาหรือจะมีขึ้นต่อไปในอนาคตเปิดเผยข้อเท็จจริงให้แก่บริษัท หรือผู้แทนของบริษัท เพื่อการขอเอาประกันภัยหรือการจ่ายเงินตามหนังสือรับรองการประกันชีวิตได้
- ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของข้าพเจ้าต่อบริษัทประกันภัย หรือบริษัทประกันภัยต่อหรือหน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมาย หรือบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อการขอเอาประกันภัยหรือการจ่ายเงินตามหนังสือรับรองการประกันชีวิต หรือประโยชน์ทางการแพทย์ได้
- ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

**การแสดงความประสงค์การใช้สิทธิประโยชน์ทางภาษี**

- ผู้ขอเอาประกันภัยประสงค์จะใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากรหรือไม่
- มีความประสงค์ และยินยอมให้บริษัทประกันชีวิตส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ วิธีการที่กรมสรรพากรกำหนด และหากผู้ขอเอาประกันภัยเป็นชาวต่างชาติ (Non-Thai Residence) ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร โปรดระบุเลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากรที่ได้รับจากกรมสรรพากรเลขที่ \_\_\_\_\_
- ไม่มีความประสงค์

**ก่อนลงลายมือชื่อให้ท่านกรุณาตรวจสอบความถูกต้องของคำตอบทุกข้ออีกครั้งหนึ่งเพื่อความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย**

ทำที่ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (พยาน) \_\_\_\_\_ (ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย)



กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ \_\_\_\_\_

ชื่อและนามสกุล ผู้ขอเอาประกันภัย \_\_\_\_\_

(ในกรณีที่ผู้ขอเอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ ให้บิดา / มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรมเป็นผู้ให้ความยินยอม)

เอไอเอ ประเทศไทย และบริษัทในเครือ (“เอไอเอ” “เรา” “พวกเรา” “ของเรา”) ตระหนักดีถึงความรับผิดชอบของเรา ในเรื่องของการเก็บรวบรวม การใช้ การเปิดเผย รวมถึงการประมวลผลและการจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคลในประการอื่นๆ

คุณค่าที่บริษัทในกลุ่มบริษัทเอไอเอ (“กลุ่มบริษัทเอไอเอ”) ยึดถือเป็นสิ่งสำคัญที่สุดสิ่งหนึ่ง คือ ความไว้วางใจและความเชื่อมั่นที่มีให้แก่เราในเรื่องการจัดการข้อมูลอย่างเหมาะสม ลูกค้ายกย่องให้เราเก็บรักษาข้อมูลของลูกค้าอย่างถูกต้อง และปกป้องข้อมูลเหล่านั้นจากการใช้ในทางที่ผิดและความผิดพลาด ตลอดจนปกป้องข้อมูลจากการถูกโจรกรรม และไม่ให้ออกมาสู่สาธารณะโดยไม่มีการรับรองหรือรับประกันอย่างถูกต้อง

คำแถลงว่าด้วยการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลฉบับนี้ (“คำแถลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัว”) เป็นการแจ้งให้ท่านได้ทราบว่า ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านจะถูกเก็บรวบรวมอย่างไร ข้อมูลส่วนบุคคลใดที่จะมีการเก็บรวบรวม วัตถุประสงค์ของการเก็บรวบรวม การใช้ การเปิดเผย หรือการโอนข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ผู้ที่เราอาจจะเปิดเผยหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไปให้ ตลอดจนวิธีการเข้าถึง แก้ไข และวิธีการใช้สิทธิของท่านในการดำเนินการประการอื่นๆ เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ทั้งนี้ ท่านจะต้องอ่านและทำความเข้าใจคำแถลงฉบับนี้ ก่อนให้ความยินยอมแก่เรา ในการเก็บรวบรวม การใช้ การเปิดเผย และการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่านในประการอื่นๆ หากท่านอายุน้อยกว่า 20 ปี บิดา มารดา หรือ ผู้ปกครองของท่านจำเป็นต้องให้ความยินยอมเป็นการเพิ่มเติม

### เราเก็บข้อมูลส่วนบุคคลอย่างไร

เราอาจรวบรวมและเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของท่านโดยวิธีต่อไปนี้

- เมื่อท่านซื้อหรือใช้ ประกันชีวิต ประกันกลุ่ม รวมทั้งผลิตภัณฑ์และบริการของเรา หรือเมื่อท่านเข้าถึงหรือใช้เว็บไซต์ หรือแอปพลิเคชัน และบริการต่างๆ ทางออนไลน์ บนอุปกรณ์เคลื่อนที่ หรือทางโทรศัพท์ หรือบริการอื่นๆ ของเราหรือของบุคคลใด (“ผลิตภัณฑ์” หรือ “บริการ”)
- เมื่อท่านส่งเอกสารและใบคำขอเอาประกันภัยเพื่อซื้อหรือใช้ หรือเมื่อพิจารณาจะซื้อหรือใช้ ผลิตภัณฑ์หรือบริการต่างๆ ของเรา
- เมื่อท่านส่งคำร้องขอให้มีการเปลี่ยนแปลงหรือปรับปรุงผลิตภัณฑ์ของท่าน หรือคำร้องขออื่นใดเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ของท่าน รวมถึงการส่งแบบฟอร์มและเอกสารเกี่ยวกับการขอรับบริการที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์
- เมื่อท่านตอบกลับข้อสอบถามของเราหรือเมื่อท่านร้องขอให้เราติดต่อท่าน
- เมื่อท่านติดต่อบุคลากร เจ้าหน้าที่บริการลูกค้า พนักงานขาย ตัวแทน นายหน้า คนกลางประกันภัย ผู้รับจ้าง คู่ค้า ผู้ให้บริการหรือบุคคลอื่นหรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องของเอไอเอ หรือกลุ่มบริษัทเอไอเอ และผู้แทนไม่ว่ารายใดๆ ของบุคคลหรือหน่วยงานดังกล่าว (เรียกรวมกันว่า “บุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอ”) ผ่านทางเว็บไซต์ แอปพลิเคชัน สื่อสังคมออนไลน์ โทรศัพท์ อีเมล การพบปะกันโดยตรง การสัมภาษณ์ SMS โทรสาร ไปรษณีย์ หรือโดยวิธีการอื่นๆ
- เมื่อเราได้รับการแนะนำลูกค้า หรือเมื่อเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลจากบุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอ
- เมื่อท่านส่งข้อมูลส่วนบุคคลให้แก่เราเพื่อเข้าร่วมในการจับฉลาก การประกวด งานอีเว้นท์ หรือการแข่งขันต่างๆ ที่จัดขึ้นโดยหรือในนามเอไอเอ หรือบุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอ หรือ
- เมื่อเราขอข้อมูลจากบุคคลภายนอกเกี่ยวกับท่าน ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะการได้รับข้อมูลจากการตรวจสอบ แหล่งข้อมูลสาธารณะ แหล่งข้อมูลส่วนตัว หรือแหล่งข้อมูลเชิงพาณิชย์ เว็บไซต์ แอปพลิเคชัน แหล่งข้อมูลสื่อสังคมออนไลน์ ผู้ให้บริการข้อมูล (data providers) แหล่งข้อมูลทางการแพทย์ สถานบริการสาธารณสุข โรงพยาบาล แพทย์ บุคลากรผู้ประกอบวิชาชีพสาธารณสุขอื่น องค์กรธุรกิจประกันภัยอื่น หรือสมาคมหรือสมาพันธ์ของธุรกิจ ที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ของท่าน ใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับผลิตภัณฑ์ของท่าน การรับประกันความเสี่ยงของผลิตภัณฑ์ของท่าน การร้องเรียนเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ และ/หรือผลิตภัณฑ์และบริการของเอไอเอที่ใช้หรือซื้อโดยท่าน (“แหล่งข้อมูลที่เป็นบุคคลภายนอก”)
- เมื่อเราขอข้อมูลจากบุคคลภายนอกเกี่ยวกับท่านเพื่อวัตถุประสงค์ในการปฏิบัติตามกฎระเบียบและเพื่อวัตถุประสงค์เกี่ยวกับการกำกับดูแลในประการอื่นๆ

การที่ท่านให้ข้อมูลส่วนบุคคลใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอกแก่เรา (ซึ่งบุคคลภายนอกดังกล่าว รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงผู้เอาประกันภัย บุคคลที่ท่านไว้วางใจ สมาชิกในครอบครัว หรือผู้รับประโยชน์) ท่านรับรองและรับประกันความถูกต้องของข้อมูลส่วนบุคคลนั้น และรับรองและรับประกันว่าท่านได้แจ้งให้บุคคลเหล่านั้นทราบอย่างครบถ้วนแล้วเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม การใช้ การเปิดเผย และการโอน





ข้อมูลส่วนบุคคลของคุณภายนอกเหล่านั้นโดยเราเพื่อวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องต่างๆ และได้รับความยินยอมจากบุคคลภายนอกดังกล่าว ก่อนการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของคุณภายนอกแล้ว ยกเว้นเท่าที่กฎหมายและกฎระเบียบที่ใช้บังคับ ไม่ได้กำหนดให้ต้องได้รับความยินยอมนั้น

ในขอบเขตสูงสุดเท่าที่กฎหมายอนุญาต ท่านตกลงเพิ่มเติมที่จะดำเนินการให้เราได้รับการชดใช้เพิ่มเติมที่ จากและต่อความเสียหาย ความสูญเสีย ค่าใช้จ่าย ค่าใช้จ่ายทางกฎหมาย การลงโทษ และค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับการดำเนินคดี ไม่ว่าในประการใดทั้งปวง ซึ่งรวมถึงค่าปรับ หรือเงินอื่นๆ ที่เรียกเก็บ เรียกปรับ หรือเก็บโดยหน่วยงานกำกับดูแลหรือหน่วยงานที่มีอำนาจออกกฎระเบียบ ที่เกิดจากหรือเกี่ยวข้องกับการกระทำหรือการละเว้นไม่กระทำของท่าน (หรือของเจ้าหน้าที่ พนักงาน ผู้ให้คำปรึกษา ตัวแทน หรือผู้แทนของท่าน) ความผิดหรือความประมาทของท่านในการปฏิบัติหน้าที่เหล่านั้น หรือที่ส่งผลให้เราฝ่าฝืนกฎหมายที่ใช้บังคับ

#### **เราเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลอะไร**

ข้อมูลส่วนบุคคลที่เราเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผย (ซึ่งรวมถึงข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว ตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และฉบับปรับปรุงแก้ไขตามที่จะมีการปรับปรุงแก้ไขเป็นคราวๆ และกฎหมายและกฎระเบียบที่ใช้บังคับอื่นๆ) รวมถึงข้อมูลส่วนบุคคลต่อไปนี้

- ข้อมูลส่วนบุคคลที่สามารถระบุตัวตนของท่านได้ เช่น ชื่อ นามสกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่หนังสือเดินทาง หมายเลขโทรศัพท์ ที่อยู่อีเมล ที่อยู่เพื่อจัดส่งไปรษณีย์ และรายละเอียดข้อมูลติดต่ออื่นๆ วันเกิด อาชีพ รูปถ่าย สถานภาพทางการสมรส และข้อมูลเกี่ยวกับผู้อยู่ในอุปการะของท่าน ข้อมูลทางชีวภาพ และเสียงที่บันทึกไว้
- ข้อมูลทางการเงิน เช่น รายได้ แหล่งที่มาของรายได้ ข้อมูลเกี่ยวกับภาษี เลขบัญชีธนาคาร รายละเอียดเกี่ยวกับการเคลื่อนไหวของบัญชีธนาคาร รายละเอียดเกี่ยวกับบัตรเครดิต รายละเอียดเกี่ยวกับเงินกู้ ข้อมูลเกี่ยวกับการลงทุน และรายละเอียดเกี่ยวกับการชำระเงินอื่นๆ
- ข้อมูลเกี่ยวกับการจ้างงานและประวัติการทำงานของท่าน
- ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลทางการแพทย์ของท่าน เช่น ประวัติการรักษาพยาบาล การตรวจทางการแพทย์ การสืบสวนทางการแพทย์ ประวัติการขอคำปรึกษา การสั่งจ่ายยา บันทึกรักษา รายละเอียดการบริการทางการแพทย์ที่ได้รับ รายงานทางการแพทย์ รายงานการชันสูตรพลิกศพ และรายละเอียดค่าใช้จ่ายทางการแพทย์
- ข้อมูลเกี่ยวกับประวัติการดำเนินคดีความทางแพ่งหรืออาญาของท่าน เช่น ประวัติอาชญากรรม บันทึกรักษาเกี่ยวกับการดำเนินคดีไม่ทางแพ่ง หรือ การดำเนินคดีอื่นๆ
- รายละเอียดผลิตภัณฑ์และบริการต่างๆ ที่ท่านเคยซื้อจากเรา หรือองค์กรธุรกิจประกันภัยอื่นๆ เช่น หมายเลขกรมธรรม์ จำนวนเงินเอาประกัน การเปลี่ยนแปลง/การทำธุรกรรมเกี่ยวกับกรมธรรม์ วิธีการจ่ายเบี้ยประกัน ประวัติการชำระเบี้ยประกัน หรือประวัติเกี่ยวกับการกู้ยืมเงิน ผู้รับประกันภัย ชื่อผู้จ่าย การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน สถานะเกี่ยวกับการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน และการป้องกันและปราบปรามการสนับสนุนเงินแก่การก่อการร้าย และ สถานะล้มละลาย กฎหมายสหรัฐอเมริกาว่าด้วยการป้องกันมิให้บุคคลธรรมดาและนิติบุคคลที่มีสถานะเป็นบุคคลอเมริกันหลีกเลี่ยงภาษี (Foreign Account Tax Compliance Act: FATCA) รายงานของตำรวจ และคำสั่งศาล
- ข้อมูลทางเทคนิค และกิจกรรมส่วนบุคคล/ลักษณะการใช้งานที่ท่านชอบ เมื่อท่านใช้เว็บไซต์ แอปพลิเคชัน และแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์ เช่น ชื่อเรียกตัวตนเฉพาะของลูกค้ายอดนิยมที่ใช้บนแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์ ที่อยู่ไอพี ประเภทและเวอร์ชันของเบราว์เซอร์ การตั้งค่าเขตเวลา ประเภทของปลั๊กอินในเบราว์เซอร์ ระบบปฏิบัติการและแพลตฟอร์ม ข้อมูลผู้ใช้ (user profile) ข้อมูลเกี่ยวกับอุปกรณ์ (รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับอุปกรณ์เคลื่อนที่ เลขซีมี (IMEI) ข้อมูลเครือข่ายไร้สายและข้อมูลเครือข่ายทั่วไป) และ
- ข้อมูลส่วนบุคคลของคุณภายนอกที่ท่านให้แก่เราที่เกี่ยวข้องกับการซื้อ หรือ การใช้ผลิตภัณฑ์และบริการของเรา หรือเพื่อการแนะนำลูกค้า

การให้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเป็นเรื่องที่กระทำโดยสมัครใจ ท่านอาจเลือกที่จะไม่ให้ข้อมูลที่เราร้องขอ แต่การไม่ให้ข้อมูลดังกล่าว อาจกระทบต่อการทำธุรกิจของเราที่ท่าน หรือต่อตอบสนองข้อร้องขอต่างๆ ของท่านได้

#### **วัตถุประสงค์ของการเก็บรวบรวม การใช้ หรือการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล**

จะมีการเก็บข้อมูลส่วนบุคคล หรือ ข้อมูลส่วนบุคคลอาจถูกนำไปใช้ เปิดเผย หรือโอน เพื่อวัตถุประสงค์ ต่อไปนี้

- เพื่อเสนอ ขาย จัดให้ บริหารจัดการ ดำเนินการ ปฏิบัติตามขั้นตอนกระบวนการ และจัดการเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการของเราให้แก่ท่าน
- เพื่อปฏิบัติตามขั้นตอนกระบวนการ จัดการ ทำให้แล้วสำเร็จ และ ทำให้เกิดผลซึ่งข้อร้องขอ หรือ ธุรกรรมที่ระบุในเอกสารนี้ หรือ เอกสารอื่นใดที่ท่านอาจส่งให้กับเราเป็นครั้งคราว รวมทั้งแต่ไม่จำกัดเฉพาะการประเมินความจำเป็นทางการเงินของท่าน และการแนะนำผลิตภัณฑ์และบริการที่เหมาะสมให้แก่ท่าน การปฏิบัติตามขั้นตอนกระบวนการเกี่ยวกับใบคำขอเอาประกันสำหรับการผลิตภัณฑ์และบริการที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ของท่าน การเก็บเบี้ยประกัน และ เงินค้ำชำระจากท่าน การสืบสวน วิเคราะห์ ประมวลผล

และการจ่ายค่าสินไหมทดแทน/การจ่ายผลประโยชน์ตามกฎหมายภายใต้กรรมสิทธิ์ของท่าน และการต่ออายุ ปรับปรุงแก้ไข ยกเลิก หรือการประกันภัยต่อ

- การใช้สิทธิใดๆ ภายใต้กรรมสิทธิ์ของท่าน ซึ่งรวมถึงสิทธิในการรับช่วงสิทธิ (หากมี)
- การออกแบบผลิตภัณฑ์และบริการใหม่ของเรา หรือการเสริมเพิ่มเติมผลิตภัณฑ์และบริการที่มีอยู่ของเรา
- การประกันภัยต่อสำหรับผลิตภัณฑ์และบริการของเราให้แก่ท่าน
- การติดต่อสื่อสารกับท่าน ซึ่งรวมถึงการสื่อสารข้อมูลเกี่ยวกับการจัดการและข้อมูลอื่นๆ เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์หรือบัญชีใดๆ ที่ท่านอาจมีกับเรา การให้การสนับสนุนทางเทคนิคเกี่ยวกับเว็บไซต์และแอปพลิเคชันของเรา หรือการสื่อสารเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงใดๆ ที่จะมีขึ้นต่อค่าแกลงฉบับนี้ในอนาคต
- การทำวิจัยตลาด การวิเคราะห์ข้อมูลขั้นสูง และการทำวิจัยเชิงสถิติหรือคณิตศาสตร์ประกันภัย การรายงานหรือการประเมินผลทางการเงินที่จัดทำขึ้นโดยเราเอง กลุ่มบริษัทเอไอเอ บุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอ หรือหน่วยงานกำกับดูแลที่เกี่ยวข้องกับเรา
- การสืบสวนหรือป้องกันการกระทำที่เกี่ยวกับการฉ้อโกง และการกระทำผิดอื่นๆ ไม่ว่าจะเป็นการกระทำผิดจริงหรือการกระทำที่สงสัยว่าจะเป็น การกระทำผิด โดยเฉพาะอย่างยิ่งเพื่อการติดต่อสื่อสารกับบริษัทต่างๆ ในธุรกิจบริการทางการเงินและการประกัน ตลอดจนเพื่อการติดต่อสื่อสารกับหน่วยงานกำกับดูแลที่เกี่ยวข้องกับเรา
- เพื่อวัตถุประสงค์ในการปรับโครงสร้างองค์กร และการทำธุรกรรมขององค์กร
- เพื่อให้ท่านสามารถเข้าถึงเนื้อหาในเว็บไซต์ แอปพลิเคชัน หรือแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์หนึ่งๆ เป็นการเฉพาะ
- เพื่อการติดตามพฤติกรรมของท่าน เช่น พฤติกรรมการใช้เว็บไซต์ แอปพลิเคชัน หรือแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์ การทำการวิเคราะห์การใช้งานเว็บไซต์ แอปพลิเคชัน หรือแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์ของท่าน และการทำความเข้าใจลักษณะการใช้งานที่ท่านชอบ เพื่อจัดทำเว็บไซต์ แอปพลิเคชัน หรือแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์เหล่านั้นให้เหมาะสมกับท่านโดยเฉพาะ เพื่อดำเนินการหรือประเมิน และปรับปรุงเว็บไซต์ แอปพลิเคชัน หรือแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์เหล่านั้น หรือผลิตภัณฑ์และบริการของเรา การแก้ไขปัญหาต่างๆ การแนะนำผลิตภัณฑ์และบริการที่เกี่ยวข้อง และการจัดโฆษณาบนเว็บไซต์ แอปพลิเคชัน และช่องทางอื่นๆ ตามกลุ่มเป้าหมาย
- เพื่อการปฏิบัติตามระเบียบ และการตรวจสอบธุรกิจของเอไอเอ (ทั้งการตรวจสอบภายในและภายนอก)
- เพื่อการดำเนินการให้เป็นไปตามข้อกำหนดภายใต้นโยบายภายในของ เอไอเอ ที่ยึดถือปฏิบัติ
- เพื่อวัตถุประสงค์ในการจัดเก็บ บันทึก สำรอง หรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล
- เพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อตกลง หรือนโยบายที่ใช้บังคับ ซึ่งกำหนดขึ้นโดยหน่วยงานกำกับดูแลของรัฐ หน่วยงานที่มีหน้าที่บังคับใช้กฎหมาย หน่วยงานรัฐ หน่วยงานที่มีหน้าที่ระงับข้อพิพาท หรือหน่วยงานที่ดูแลธุรกิจประกันภัย ไม่ว่าจะหน่วยงานใดก็ตาม
- เพื่อการให้ความช่วยเหลือเพื่อวัตถุประสงค์ของการบังคับใช้กฎหมาย การสืบสวนโดยเราหรือในนามของเรา โดยเจ้าหน้าที่ตำรวจ หรือโดยหน่วยงานรัฐหรือหน่วยงานกำกับดูแลอื่นๆ ในประเทศหรือเขตการปกครองใดๆ และการดำเนินการตามหน้าที่ในการรายงาน และ ข้อกำหนดต่างๆ ตามที่กฎหมายกำหนด หรือ ตามที่มีการตกลงเห็นชอบกับหน่วยงานรัฐหรือหน่วยงานกำกับดูแลอื่นๆ ในประเทศหรือเขตการปกครองใดๆ
- เพื่อวัตถุประสงค์ในด้านคุณภาพและการฝึกอบรม เมื่อมีการบันทึกการติดต่อสื่อสารของเรา
- เพื่อดำเนินการด้านการจัดการทั่วไปอันเกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์ต่างๆ ข้างต้น และ
- เพื่อดำเนินการอื่นๆ ที่จำเป็น ซึ่งเกี่ยวข้องโดยตรงกับวัตถุประสงค์ใดๆ ข้างต้น

เว้นแต่กฎหมายและระเบียบที่ใช้บังคับจะอนุญาตให้กระทำเป็นอย่างอื่น เราจะขอความยินยอมจากท่าน หากเราประสงค์จะใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเพื่อวัตถุประสงค์อื่นใดนอกเหนือไปจากที่ระบุไว้ในค่าแกลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้ หรือนอกเหนือไปจากวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับค่าแกลงนี้

ในส่วนของผลิตภัณฑ์ของเรา สำหรับการให้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเพื่อวัตถุประสงค์ในการส่งเสริมการขายหรือวัตถุประสงค์ทางการตลาด กรุณาดูหัวข้อ “การใช้ข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อวัตถุประสงค์ในการทำการตลาดทางตรง”

### บุคคลใดบ้างที่เราอาจให้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน

ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านจะถูกรักษาไว้เป็นความลับ แต่ทั้งนี้ ในกรณีที่กฎหมายที่ใช้บังคับอนุญาตให้กระทำ หรือกรณีที่การเปิดเผยดังกล่าวมีความจำเป็นเพื่อให้สามารถบรรลุตามวัตถุประสงค์ของการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล หรือวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการนั้น เราอาจให้ข้อมูลส่วนบุคคลนั้นแก่บุคคลต่างๆ ดังต่อไปนี้

- บุคคลใดก็ตามที่ได้รับอนุญาตให้กระทำการในฐานะบุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอ เพื่อทำการขาย จัดจำหน่าย หรือให้บริการเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการที่เสนอโดยเอไอเอ หรือบริษัทในกลุ่มบริษัทเอไอเอให้แก่ท่าน
- ผู้ถือกรรมธรรม์ (ในกรณีประกันกลุ่ม)
- บุคคลใดก็ตามที่ได้รับการว่าจ้าง หรือ เข้าทำสัญญาเพื่อปฏิบัติงานให้แก่บุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอดังกล่าว เพื่อทำการขาย จัดจำหน่าย หรือให้บริการเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการที่เสนอโดยเอไอเอ หรือบริษัทในกลุ่มบริษัทเอไอเอให้แก่ท่าน



- บุคคลใดก็ตามที่ได้รับอนุญาตให้กระทำการในฐานะบุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอ เพื่อช่วยส่งมอบผลิตภัณฑ์หรือบริการของเอไอเอ ที่มี การเสนอ/ขายให้แก่ท่าน เช่น บริษัทประกันภัยต่อ บริษัทจัดการการลงทุน สถาบันจัดอันดับความน่าเชื่อถือ บริษัทต่างๆ ซึ่งทำการ ลีบสวน หรือคู่ค้ารายอื่นๆ
- บุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอ ไม่ว่าจะรายใดก็ตาม ซึ่งให้บริการเกี่ยวกับการจัดการต่างๆ การให้บริการประมวลผลข้อมูล บริการเกี่ยวกับ กระบวนการทางธุรกิจ บริการเกี่ยวกับการชำระเงิน การทวงหนี้ หรือ การหักบัญชีหลักทรัพย์ บริการโทรคมนาคม บริการด้าน เทคโนโลยี บริการคลาวด์ บริการจัดหาผู้รับจ้างปฏิบัติงาน บริการคอลเซ็นเตอร์ บริการจัดเก็บของ การดำเนินการเกี่ยวกับเอกสาร บริการเก็บบันทึกข้อมูล บริการสแกน บริการรับส่งไปรษณีย์ บริการจัดพิมพ์ บริการส่งพัสดุหรือบริการรับส่งพัสดุโดยพนักงานรับส่ง พัสดุ บริการวิเคราะห์ข้อมูล บริการทำการตลาด บริการทำการวิจัย บริการบริหารจัดการเหตุฉุกเฉิน หรือบริการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับ การดำเนินธุรกิจของเอไอเอ หรือการจัดให้มีการบริหารจัดการ การดำเนินการ การปฏิบัติตามขั้นตอน หรือการจัดการต่างๆ เกี่ยวกับ ผลิตภัณฑ์หรือบริการของเอไอเอให้แก่ท่าน
- องค์การธุรกิจประกัน
- สมาคมหรือสหพันธ์ในภาคธุรกิจ
- หน่วยงานที่มีหน้าที่บังคับใช้กฎหมาย คณะกรรมการต่างๆ ที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย หน่วยงานรัฐหรือหน่วยงานกำกับดูแล หน่วยงาน ที่มีหน้าที่รับข้อพิพาท หรือบุคคลอื่นใดในประเทศหรือเขตการปกครองใดๆ ที่เอไอเอ หรือบริษัทในกลุ่มบริษัทเอไอเอต้องเปิดเผย ข้อมูลให้ (ก) ตามหน้าที่ตามกฎหมายและ/หรือตามหน้าที่ในการปฏิบัติตามกฎระเบียบในประเทศหรือเขตการปกครองนั้นหรือประเทศ หรือเขตการปกครองอื่นใด ที่ใช้บังคับกับบริษัทนั้นๆ ในกลุ่มบริษัทเอไอเอ หรือ (ข) ตามข้อตกลง หรือ นโยบายระหว่างบริษัทในกลุ่ม บริษัทเอไอเอกับรัฐ หน่วยงานกำกับดูแล หรือบุคคลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
- บริษัทใดๆ ในกลุ่มบริษัทเอไอเอ
- ผู้ให้คำปรึกษาของเอไอเอซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ อาทิเช่น ทนายความ ผู้ตรวจสอบบัญชี หรือที่ปรึกษา
- บุคคลหรือหน่วยงานใดๆ ที่ท่านให้ความยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านต่อบุคคลหรือหน่วยงานนั้นๆ ได้
- บุคคลหรือหน่วยงานอื่นใดที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายที่ใช้บังคับ
- บุคคลภายนอกอื่นๆ

### การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างองค์กร

ในบางครั้งคราว เราอาจเข้าซื้อหรืออาจจำหน่ายธุรกิจ หรือ มากกว่าหนึ่งธุรกิจ (บางส่วนของธุรกิจ) ของเรา และเพื่อ วัตถุประสงค์ในการนี้ และเท่าที่กฎหมายที่ใช้บังคับอนุญาตให้กระทำได้ ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านอาจถูกโอนหรือเปิดเผย โดยเป็นส่วนหนึ่ง ของการซื้อหรือขายดังกล่าว หรือเป็นส่วนหนึ่งของการเสนอซื้อหรือเสนอขาย

ในกรณีที่เราซื้อธุรกิจ ข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับมาจากธุรกิจนั้นจะถูกดำเนินการตามคำแถลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้ หาก สามารถกระทำได้ในทางปฏิบัติและหากได้รับอนุญาตให้กระทำเช่นนั้นได้ ในกรณีของการขายธุรกิจ เราจะระบุในสัญญาซื้อขายธุรกิจให้ผู้ซื้อ ดำเนินการเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเช่นเดียวกันกับที่กำหนดไว้ในคำแถลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้

### การโอนข้อมูลไปยังประเทศอื่น/การโอนข้อมูลข้ามประเทศ

ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านอาจถูกโอนไป ถูกจัดเก็บไว้ หรือประมวลผลในประการอื่นโดยเอไอเอ หรืออาจถูกส่งให้แก่บุคคลหรือ หน่วยงานใดๆ ข้างต้น ซึ่งอาจมีที่ตั้งหรืออาจให้บริการอยู่ในประเทศไทยหรือนอกประเทศไทย ทั้งนี้ หากกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้กำหนดไว้ เราอาจขอให้ท่านให้ความยินยอมต่อการโอนข้อมูลดังกล่าวออกนอกประเทศไทย ไปยังสถานที่ดำเนินการต่างๆ ของเรา หรือไปยัง บุคคลภายนอกที่เราจะแบ่งปันข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ตามที่ระบุข้างต้น ข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน จะถูกโอนไปยังสถานที่อื่นๆ ที่มี ระดับการคุ้มครองความถูกต้องและความปลอดภัยของข้อมูลส่วนบุคคลของท่านอยู่ในระดับที่น่าพอใจเท่านั้น ซึ่งอย่างน้อยที่สุดต้องเทียบ ได้กับระดับความคุ้มครองในประเทศหรือเขตการปกครอง หรือดินแดน ที่ท่านได้ให้ข้อมูลส่วนบุคคล

### ความปลอดภัยและการเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคล

เอไอเอมีมาตรการความปลอดภัยอันเหมาะสม เพื่อใช้ในการป้องกันการเข้าถึง การประมวลผล การลบ การสูญหาย หรือการใช้ งานโดยไม่ได้รับอนุญาตหรือโดยไม่ได้ตั้งใจ

เอไอเออาจเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไว้ นานเท่าที่จำเป็นต้องเก็บเพื่อการดำเนินการให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ต่างๆ ของการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลนั้น หรือนานกว่านั้น หากมีการกำหนดให้ต้องปฏิบัติเป็นประการอื่น เพื่อให้มั่นใจได้ว่าเราปฏิบัติตาม กฎหมาย และ กฎระเบียบที่ใช้บังคับจะมีการดำเนินการในขั้นตอนอันเหมาะสม เพื่อทำการลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน เมื่อ ข้อมูลดังกล่าวไม่มีความจำเป็นต้องใช้เพื่อวัตถุประสงค์ใดๆ ข้างต้นอีกต่อไปแล้ว

## สิทธิของท่านเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลและช่องทางการติดต่อ

ท่านมีสิทธิดำเนินการต่อไปนี้

- ตรวจสอบว่าเอไอเอมีข้อมูลส่วนบุคคลใดๆ เกี่ยวกับท่านหรือไม่ และท่านมีสิทธิเข้าถึง หรือขอรับสำเนาของข้อมูลใดๆ ดังกล่าว และ/หรือเข้าถึงข้อมูลว่าเอไอเอใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านอย่างไร
- ขอให้เอไอเอทำการแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับท่าน ซึ่งเป็นข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง
- ขอให้จำกัดการดำเนินการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่านในบางสถานการณ์
- ขอให้ลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคลของท่านในบางสถานการณ์
- ขอให้ระงับการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเป็นการชั่วคราวในบางสถานการณ์
- เพิกถอนความยินยอมของท่านหรือร้องขอให้เปลี่ยนแปลงขอบเขตความยินยอมของท่าน
- ขอให้เพิกถอนการลงทะเบียนบัญชีหรือลบบัญชีของท่านที่ลงทะเบียนไว้ (ถ้ามี)
- ร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดการข้อมูลที่เอไอเอดำเนินการ และ
- สอบถามเกี่ยวกับนโยบายและการปฏิบัติของเอไอเอ เกี่ยวกับเรื่องข้อมูลส่วนบุคคล

ท่านสามารถส่งคำร้องขอเข้าถึงข้อมูล ขอแก้ไข และข้อร้องเรียน หรือคำร้องขออื่นๆ เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของท่านมาได้ที่ ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์เอไอเอ หรือติดต่อเอไอเอ คอลเซ็นเตอร์ โทร 1581 หรืออีเมลมาที่ [th.customer@aia.com](mailto:th.customer@aia.com)

ตามกฎหมายและกฎระเบียบที่ใช้บังคับ เราอาจมีสิทธิเรียกเก็บค่าใช้จ่ายที่สมเหตุสมผล สำหรับการดำเนินการเกี่ยวกับคำร้องขอในเรื่องข้อมูลส่วนบุคคล ข้างต้น

หากท่านสงสัยว่ามีการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล โปรดแจ้งมาที่เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของเอไอเอ (Data Protection Officer: DPO) ผ่านเอไอเอ คอลเซ็นเตอร์ โทร 1581 หรืออีเมลมาที่ [th.privacy@aia.com](mailto:th.privacy@aia.com) หรือติดต่อตามที่อยู่ที่ปรากฏด้านล่างนี้

บริษัท เอไอเอ จำกัด

181 ถนนสุรวงศ์

แขวงสุริยวงศ์

เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

## ผลของการเพิกถอนความยินยอม

ท่านอาจเพิกถอนความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ รักษาไว้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน (หรือบางส่วนของข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน) ตามที่ระบุไว้ในคำแถลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้ โดยการแจ้งให้เราทราบอย่างเหมาะสม

หากท่านเพิกถอนความยินยอมของท่าน ที่ยินยอมให้เราเก็บรวบรวม ใช้ รักษาไว้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน อันเนื่องมาจากเหตุผลที่ไม่ใช่สำหรับการดำเนินการด้านการตลาด เราอาจไม่สามารถดำเนินการในขั้นตอนต่างๆ หรือบริการ และ/หรือบริหารจัดการเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ของท่าน หรือความสัมพันธ์ของท่าน และ/หรือ บัญชีของท่านที่มีกับเราได้ ในกรณีนี้ ท่านอาจได้รับการร้องขอให้เวนคืน หรือ บอกลีกกรมธรรม์ หรือ บัญชีต่างๆ ทั้งหมดของท่าน หรือเพิกถอนจากโปรแกรมใดๆ ก็ตามที่ท่านกำลังเข้าร่วมอยู่ ซึ่งสิ่งเหล่านี้ อาจทำให้ท่านเสียประโยชน์ เนื่องจากท่านอาจสูญเสียผลประโยชน์อันมีค่าที่จะได้รับจากกรมธรรม์ของท่าน หรือ จากการเข้าร่วมในโปรแกรมใดๆ หรืออาจมีค่าใช้จ่ายสำหรับการเวนคืน หรือ ท่านอาจไม่สามารถได้รับความคุ้มครองในระดับเดียวกับความคุ้มครองตามเงื่อนไขเดิมในอนาคตได้อีก

## การแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำแถลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้

ไม่ว่าในเวลาใดก็ตามและโดยไม่ต้องบอกกล่าว เอไอเอ ขอสงวนสิทธิในการเพิ่มเติม เปลี่ยนแปลง ปรับปรุง หรือปรับเปลี่ยนคำแถลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้ เท่าที่กฎหมายอนุญาต โดยเพียงแจ้งการเปลี่ยนแปลง การปรับปรุง หรือการปรับเปลี่ยนดังกล่าวแก่ท่านเท่านั้น การแจ้งนั้นสามารถทำได้ทางอีเมล หรือวิธีการสื่อสารทั่วไปวิธีอื่นๆ

หากกฎหมายที่ใช้บังคับกำหนดไว้ เราอาจแจ้งให้ท่านทราบ ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงในประการสำคัญของคำแถลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้ และหากจำเป็น เราอาจขอความยินยอมจากท่านเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงเหล่านั้น

## ข้อมูลเพิ่มเติม

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับเนื้อหาส่วนใดๆ ในคำแถลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้ หรือ ต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการปฏิบัติของเอไอเอ ในเรื่องความเป็นส่วนตัวของข้อมูล กรุณาติดต่อเราได้ทันที (กรุณาดูหัวข้อ “สิทธิของท่านเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลและช่องทางการติดต่อ” ข้างต้น)

**ความยินยอม**

การที่ท่านลงลายมือชื่อด้านล่างนี้ เป็นการที่ท่านรับทราบและตกลงให้มีการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านได้ (รวมถึงข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว หากมี และการโอนข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไปต่างประเทศ) ตามคำแถลงว่าด้วยการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของเอไอเอข้างต้น

วันที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ  
( \_\_\_\_\_ )

ลงชื่อ  
( \_\_\_\_\_ )

ผู้ขอเอาประกันภัย

ผู้ให้ความยินยอม  
บิดา / มารดา / ผู้แทนโดยชอบธรรม  
(กรณีผู้ขอเอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)

## การใช้ข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อวัตถุประสงค์ในการทำการตลาดทางตรง

เพื่อเป็นการให้ข้อมูลแก่ท่านเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการของเรา เอไอเอ ประเทศไทย และบริษัทในเครือ (“เอไอเอ” “เรา” “พวกเรา” “ของเรา”) ประสงค์จะใช้ข้อมูลดังต่อไปนี้ของท่าน กล่าวคือ ชื่อ นามสกุล อายุ เพศ ที่อยู่อีเมล หมายเลขโทรศัพท์ (ซึ่งรวมถึงหมายเลขโทรศัพท์มือถือ) และรหัสไปรษณีย์ ที่ท่านได้ให้ไว้แก่เรา (“รายละเอียดข้อมูลติดต่อ”) เพื่อใช้ในการดำเนินการต่อไปนี้

- การส่งเนื้อหาเกี่ยวกับการส่งเสริมการขายและการสื่อสารการตลาดทางตรงเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการของเรา คำแนะนำและให้ข้อมูลในเรื่องต่างๆ ซึ่งรวมถึงแบบประกันชีวิตและสุขภาพ และประกันบำนาญ รวมไปถึงการบริหารความมั่งคั่ง การลงทุน การธนาคาร บริการทางการเงิน บัตรเครดิต การรักษาทางการแพทย์/สุขภาพ ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพ การจ้างงาน การฝึกอบรม โปรแกรมให้รางวัล/ให้ประโยชน์สำหรับการเป็นลูกค้าที่มีความภักดีต่อแบรนด์/ให้สิทธิพิเศษ กิจกรรมการกุศล/กิจกรรมที่ไม่หวังผลกำไร (“ข้อมูลที่จะส่งให้ท่านเพื่อทำการตลาด”) และ
- การจัดการประกวด จับฉลาก งานอีเว้นท์ และการแข่งขัน ซึ่งท่านเลือกที่จะเข้าร่วม

ตามที่กฎหมายกำหนด เราจำเป็นต้องได้รับความยินยอมโดยชัดแจ้งจากท่านเพื่อที่จะดำเนินการเหล่านี้ได้

เราประสงค์จะแจ้งชื่อของท่าน และให้รายละเอียดข้อมูลติดต่อของท่าน แก่บุคลากรและคู่ค้าของ เอไอเอ ที่เป็นผู้ให้ข้อมูลที่ส่งให้ท่านเพื่อทำการตลาด และให้บริการคอลเซ็นเตอร์ หรือให้บริการทางการตลาดใดๆ เพื่อที่บุคคลดังกล่าวจะสามารถส่งเนื้อหาเกี่ยวกับการส่งเสริมการขาย และทำการตลาดทางตรง เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการที่บุคคลดังกล่าวต้องการเสนอ ให้แก่ท่านได้ แต่ทั้งนี้เราจะไม่สามารถดำเนินการดังกล่าวได้หากท่านไม่ได้ให้ความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร

หากท่านไม่ต้องการรับการสื่อสารการตลาดทางตรงใดๆ ท่านอาจขอเพิกถอนความยินยอมไม่ว่าในเวลาใดก็ตาม โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โดย ติดต่อผ่านเอไอเอ คอลเซ็นเตอร์ โทร 1581 หรือ ผ่านบริการออนไลน์ AIA iService (<https://iservice.aia.co.th>) คำร้องขอดังกล่าวควรระบุอย่างชัดเจนถึงรายละเอียดของการเพิกถอนความยินยอม นอกจากนี้ท่านสามารถขอยกเลิกการรับข่าวสาร (unsubscribe) จากข้อความการตลาดทางตรงนี้

ข้าพเจ้ารับทราบการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อวัตถุประสงค์ในการทำการตลาดทางตรงข้างต้นแล้ว ทั้งนี้ ข้าพเจ้า

ยินยอม

ไม่ยินยอม

(โปรดเลือกเพียงข้อใดข้อหนึ่ง เท่านั้น)

ให้ใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์ในการทำการตลาดทางตรง (รวมถึงข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว หากมี และการโอนข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไปต่างประเทศ) ตามคำแถลงว่าด้วยการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของเอไอเอข้างต้น และให้ถือว่าการแสดงเจตนาข้างต้นมีผลแทนที่การแสดงเจตนาที่ข้าพเจ้าได้เคยให้ไว้ก่อนหน้านี้ (ถ้ามี)

วันที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

ผู้ขอเอาประกันภัย

ผู้ให้ความยินยอม

บิดา / มารดา / ผู้แทนโดยชอบธรรม

(กรณีผู้ขอเอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)