แบบขอความยินยอมในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล สำหรับการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน
บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

วันที่ .....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/เด็กหญิง/เด็กชาย .....
เลขประจำตัวประชาชน .....

ข้าพเจ้าและ/ผู้แทนโดยชอบธรรมยินยอมให้สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) เปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันภัยของข้าพเจ้าและ/หรือผู้เยาว์ที่ผ่านมาหรือจะมีขึ้นต่อไปในอนาคต ทั้งที่เป็นข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไปและข้อมูลส่วนบุคคลอ่อนไหวแก่บริษัท เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาชดใช้ค่าสินไหมทดแทนตามกรมธรรม์หรือการให้บริการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์ประกันภัย รายละเอียดการเปิดเผยเป็นไปตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสำนักงาน คปภ. รวมทั้งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่สำนักงาน คปภ. กำหนด ตามที่ปรากฏบนเว็บไซต์ www.oic.or.th

ทั้งนี้ การเพิกถอนความยินยอมนี้ จะไม่มีผลกระทบต่อการพิจารณาชดใช้ค่าสินไหมทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือการให้บริการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์ประกันภัย อันจะส่งผลให้บริษัทไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัยได้

****โปรดอ่านทำความเข้าใจให้ครบถ้วนและให้ความยินยอมตามเจตนาของท่าน**

☐ ให้ความยินยอม ☐ ไม่ให้ความยินยอม

ลงชื่อ _____

(.....)
เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล