



ใบแถลงสำหรับผู้ชำระเบี้ยประกันภัย
(กรณีไม่ใช่บิดา มารดาหรือผู้แทนโดยชอบธรรม)

ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุลผู้ขอเอาประกันภัย)ตามใบคำขอ/กรมธรรม์เลขที่.....
มีความประสงค์แถลงข้อมูลของผู้ชำระเบี้ยประกันภัยของข้าพเจ้า ดังนี้

□ ผู้ชำระเบี้ยประกันภัยเป็นนิติบุคคล

ชื่อนิติบุคคล.....ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย.....

ลักษณะธุรกิจ.....รายได้ต่อปี(บาท).....

สถานที่ตั้ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ได้แนบเอกสารประกอบพร้อมผู้มีอำนาจของนิติบุคคลลงนามรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว ดังนี้

1. หนังสือรับรองการจดทะเบียนที่นายทะเบียนออกให้ไม่เกิน 6 เดือน
2. รายงานการประชุมผู้ถือหุ้นของนิติบุคคล ระบุความประสงค์ที่ทำประกันชีวิตให้ผู้ขอเอาประกันภัย

หมายเหตุ การชำระเบี้ยประกันภัยได้ส่งจ่ายโดยนิติบุคคลเท่านั้น ตามวิธีที่ได้ระบุในใบคำขอเอาประกันชีวิต

□ ผู้ชำระเบี้ยประกันภัยเป็นบุคคลที่ไม่ใช่บิดา มารดาหรือผู้แทนโดยชอบธรรม

ชื่อ - นามสกุล เพศ ☐ชาย ☐หญิง

ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย.....สถานภาพ ☐โสด ☐สมรส ☐หม้าย ☐หย่า

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เอกสารที่ใช้แสดง

☐ บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ วันที่หมดอายุ.....

☐ หนังสือเดินทาง (Passport) กรณีชาวต่างชาติ เลขที่ วันที่หมดอายุ.....

ก. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข. ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ค. สถานที่ทำงาน ชื่อบริษัท.....

เลขที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ง. สถานที่สะดวกในการติดต่อ ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน

โทรศัพท์ติดต่อ คือ.....อีเมล ระบุ.....

อาชีพประจำ.....ตำแหน่ง.....ลักษณะงานที่ทำ.....

ลักษณะธุรกิจ.....รายได้ต่อปี (บาท)

จ. ปัจจุบันอาศัยอยู่ร่วมกับผู้ขอเอาประกันภัยหรือไม่

☐ ไม่ได้อยู่ร่วมกัน ☐ อยู่ร่วมกัน ตั้งแต่เมื่อใด ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ฉ. ผู้ชำระเบี้ยประกันภัยมีกรมธรรม์ประกันชีวิตกับบริษัทนี้หรือบริษัทอื่นหรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี ดังนี้

บริษัท	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	ชื่อผู้รับประโยชน์	กรมธรรม์มีผลบังคับหรือไม่

ช. ชี้แจงเหตุผลที่เป็นผู้ชำระเบี้ย.....
.....
.....

ข้อความยินยอมยินยอม หรือคำตอบในใบแถลงของผู้เอาประกันภัย และการให้ความยินยอม

1. ข้าพเจ้าและ/หรือผู้แทนโดยชอบธรรมยินยอมให้บริษัทฯ เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและ/หรือผู้ที่อยู่ในอำนาจปกครองของข้าพเจ้า (แล้วแต่กรณี) ทั้งที่ไว้ข้างต้น ที่มีอยู่แล้วในปัจจุบัน และที่จะมีเพิ่มเติมในอนาคต (รวมเรียกว่า “ข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว”) รวมถึงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้แก่ผู้บริหาร พนักงานและตัวแทนประกันชีวิต นายหน้าประกันชีวิต บริษัทประกันภัยต่อ หน่วยงานและคณะกรรมการที่มีอำนาจหน้าที่บังคับใช้กฎหมายหรือที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย หน่วยงานรัฐหรือหน่วยงานกำกับดูแลทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ เพื่อให้บริษัทฯ บุคคลและหน่วยงานต่าง ๆ ข้างต้น เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลตามที่จำเป็นและตามที่กฎหมายกำหนด เพื่อการพิจารณารับประกันภัย การดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรรมธรรม์ประกันภัย และเพื่อการใด ๆ อันเป็นประโยชน์แก่ผู้เอาประกันภัย

2. ผู้ชำระเบี้ยประกันภัยขอรับรองว่าข้อมูลที่ผู้เอาประกันภัยและ/หรือผู้แทนโดยชอบธรรมแถลงไว้นี้เป็นความจริงทุกประการและได้รับความยินยอมจากผู้ชำระเบี้ยประกันภัยในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้แก่บริษัทฯ เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลนั้นได้ รวมถึงการขอข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติม (รวมเรียกว่า “ข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว”) รวมถึงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้แก่ผู้บริหาร พนักงานและตัวแทนประกันชีวิต นายหน้าประกันชีวิต บริษัทประกันภัยต่อ หน่วยงานและคณะกรรมการที่มีอำนาจหน้าที่บังคับใช้กฎหมายหรือที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย หน่วยงานรัฐหรือหน่วยงานกำกับดูแลทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ เพื่อให้บริษัทฯ บุคคลและหน่วยงานต่าง ๆ ข้างต้น เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลตามที่จำเป็นและตามที่กฎหมายกำหนด เพื่อการพิจารณารับประกันภัย การดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรรมธรรม์ประกันภัย และเพื่อการใด ๆ อันเป็นประโยชน์แก่ผู้เอาประกันภัย

3. ข้าพเจ้าและ/หรือผู้แทนโดยชอบธรรม และผู้ชำระเบี้ยประกันภัยรับทราบว่า การไม่ให้ความยินยอม การเปลี่ยนแปลงขอบเขตการให้ความยินยอม การคัดค้าน การขอให้ลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล อาจมีผลทำให้บริษัทฯ ไม่สามารถบริหารจัดการหรือดำเนินการใด ๆ อันจำเป็นในการทำสัญญาประกันภัยได้และอาจมีผลกระทบต่อการพิจารณารับประกันภัย การให้บริการ การจ่ายเงินผลประโยชน์ตามกรรมธรรม์

4. ข้าพเจ้าและ/หรือผู้แทนโดยชอบธรรม และผู้ชำระเบี้ยประกันภัยได้ทราบนโยบายความเป็นส่วนตัวของบริษัทฯ แล้วที่ <https://samsunglife.co.th/privacy-policy/> จึงตกลงให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลตามที่ได้ระบุไว้ข้างต้นโดยชัดแจ้งแล้ว พร้อมทั้งได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ
(.....)
ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย (ลงนามเฉพาะบุคคลธรรมดาเท่านั้น)
(กรณีไม่ใช่บิดา มารดาหรือผู้แทนโดยชอบธรรม)

ลงชื่อ
(.....)
ผู้เอาประกันภัยและ/หรือผู้แทนโดยชอบธรรม
(ผู้เยาว์อายุ 10 ปีขึ้นไป จะต้องลงนามด้วยตนเอง)

ข้าพเจ้าและ/หรือผู้แทนโดยชอบธรรมขอรับรองว่าถ้อยแถลงในใบแถลงสำหรับผู้ชำระเบี้ยประกันภัย (กรณีไม่ใช่บิดา มารดาหรือผู้แทนโดยชอบธรรม) นี้ เป็นความจริงโดยถือเป็นมูลฐานและสาระสำคัญที่บริษัทฯ จะนำไปพิจารณารับประกันภัย ทั้งนี้ ข้าพเจ้าทราบดีว่าจะมีผลโดยสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ เห็นชอบและ/หรืออนุมัติแล้วเท่านั้น

เขียนที่.....

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(.....)
ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย (ลงนามเฉพาะบุคคลธรรมดาเท่านั้น)
(กรณีไม่ใช่บิดา มารดาหรือผู้แทนโดยชอบธรรม)

(.....)
ผู้เอาประกันภัย

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(.....)
พยาน/ตัวแทนประกันชีวิต/นายหน้าประกันชีวิต

(.....)
ผู้ให้ความยินยอมในฐานะ

- ☐ บิดา / มารดา
☐ ผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้เอาประกันภัย
(กรณีผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)