



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารกลาง กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๐ ๒๐๑๖ ๘๘๘๘ ต่อ ๔๒๑๙

ที่ กษ ๐๔๐๑/ว ๗๗๒

วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง นโยบายข้อมูลส่วนบุคคลของเอไอเอ

เรียน อธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ รองอธิบดี ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการศูนย์ ผู้อำนวยการกอง ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ที่ ๑ - ๑๐ ผู้เชี่ยวชาญ หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริหาร และหัวหน้าสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ทุกจังหวัด

ด้วยกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ ได้จัดทำโครงการสวัสดิการประกันกลุ่มกองทุนเกษียณอายุราชการ แบบสมัครใจ (Group Single Endowment) กับบริษัทเอไอเอ จำกัด ลักษณะโครงการประเภทแผนประกันภัย แบบสะสมทรัพย์ระยะยาวจนครบเกษียณอายุราชการ ๖๐ ปีบริบูรณ์ และสัญญาเพิ่มเติมผลประโยชน์ประกันชีวิต (ความคุ้มครองอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยตามเงื่อนไขกรมธรรม์) ต่อเนื่องมาตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๒ ประกอบกับ ได้ลงนามในแบบคำรับรองสำหรับผู้ถือกรมธรรม์หนังสือรับรองการได้รับความยินยอมจากสมาชิกผู้เอาประกันภัย/ ผู้อยู่ในอุปการะ เมื่อวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของสมาชิกให้กับเอไอเอ เพื่อวัตถุประสงค์ให้เอไอเอสามารถเก็บ รวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของสมาชิกสำหรับการทำ ประกันภัย เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ และเพื่อให้ผู้ถือกรมธรรม์และสมาชิกของกรมธรรม์ทุกคนได้รับความคุ้มครองและบริการ จากเอไอเออย่างต่อเนื่อง รวมถึงป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อการพิจารณารับประกันภัยสมาชิกใหม่เพิ่มเติม ระหว่างปีกรมธรรม์

สำนักบริหารกลาง จึงขอแจ้งนโยบายข้อมูลส่วนบุคคลของเอไอเอ ให้สมาชิกของกรมธรรม์ รับทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางศิริรงค์ ชันเชื้อ)

ผู้อำนวยการกลุ่มประสานราชการ  
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง



บริษัท เอไอเอ จำกัด  
 เอไอเอ ทาวเวอร์ 181 ถนนสุรวงศ์  
 เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500  
 โทรศัพท์ 0 2634 8888  
 โทรสาร 0 2237 0498  
 AIA.CO.TH

วันที่ 12 เมษายน 2565

CSG/PDPA/326/322441/05139/D/BGRR083/08654  
 กลุ่มงานการเงิน  
 กรมตรวจบัญชีสหกรณ์  
 12 ถ.กรุงเกษม  
 แขวงวัดสามพระยา เขตพระนคร  
 กรุงเทพฯ 10200  
 (CO RT 3 | 12 # 05139)

5.672

เรื่อง นโยบายข้อมูลส่วนบุคคลของเอไอเอ และขอให้นำส่งแบบฟอร์มคำรับรองสำหรับผู้ถือกรรมธรรม์

เรียน กลุ่มงานการเงิน  
 กรรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มเลขที่ 08654 - 100

เนื่องด้วยพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 จะมีผลบังคับใช้วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2565 บริษัท เอไอเอ จำกัด (เอไอเอ) ขอความร่วมมือจากท่านผู้ถือกรรมธรรม์สื่อสารกับสมาชิกทุกคนภายใต้กรรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มนี้ ให้ทราบถึงนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของเอไอเอ รวมถึงแจ้งให้สมาชิกทุกคนทราบว่าท่านได้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของสมาชิกให้กับเอไอเอเพื่อวัตถุประสงค์ให้ เอไอเอ สามารถเก็บ รวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของสมาชิกสำหรับการทำประกันภัย

นอกจากนี้ เพื่อให้ท่านผู้ถือกรรมธรรม์และสมาชิกของกรรมธรรม์ทุกคนได้รับความคุ้มครองและบริการจากเอไอเออย่างต่อเนื่อง รวมถึง **ป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อการพิจารณารับประกันภัยสมาชิกใหม่เพิ่มเติมระหว่างปีกรรมธรรม์** เอไอเอขอให้นำส่ง **“ต้นฉบับแบบฟอร์มคำรับรองสำหรับผู้ถือกรรมธรรม์ พร้อมเอกสารประกอบคำรับรอง”** ที่ลงนามโดยผู้มีอำนาจกระทำการผูกพันบริษัทหรือองค์กร และ/หรือประทับตราสำคัญบริษัท มิเช่นนั้น เอไอเอขอสงวนสิทธิในการปฏิเสธรับประกันภัยสมาชิกใหม่เพิ่มเติมระหว่างปีกรรมธรรม์

เอกสารประกอบคำรับรองมีดังนี้

1. ต้นฉบับหนังสือรับรองบริษัทที่ออกโดยกรมพัฒนาธุรกิจการค้าไม่เกิน 6 เดือน หากเป็นสำเนาหนังสือรับรองบริษัทให้ลงนามรับรองความถูกต้องของเอกสารโดยกรรมการผู้มีอำนาจ หรือ สำเนาหนังสือมอบอำนาจแต่งตั้งผู้มีอำนาจกระทำการในนาม ผู้ถือกรรมธรรม์
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ลงนาม (กรณียื่นหนังสือมอบอำนาจให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจด้วย) ซึ่งรับรองสำเนาถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ขอให้นำท่านจัดส่ง “ต้นฉบับแบบฟอร์มคำรับรองสำหรับผู้ถือกรรมธรรม์ พร้อมเอกสารประกอบคำรับรอง” กลับมาที่ฝ่ายประกันธุรกิจองค์กร ภายในวันที่ **31 พฤษภาคม พ.ศ. 2565** โดยใช้ซองจดหมายธุรกิจตอบรับที่แนบมานี้ พร้อมส่งสำเนาทางอีเมล [th.cs-admin@aia.com](mailto:th.cs-admin@aia.com) [th.cs-admin@aia.com](mailto:th.cs-admin@aia.com) หากท่านต้องการดาวน์โหลดแบบฟอร์ม “คำรับรองสำหรับผู้ถือกรรมธรรม์” ท่านสามารถดาวน์โหลดได้ที่ [www.aia.co.th](http://www.aia.co.th) เลือกหัวข้อบริการลูกค้า เลือกดาวน์โหลดฟอร์ม และเลือกประกันภัยกลุ่ม

ทั้งนี้ ท่านสามารถศึกษารายละเอียดนโยบายข้อมูลส่วนบุคคลฉบับเต็มของเอไอเอได้ที่ [www.aia.co.th/privacy](http://www.aia.co.th/privacy) หรือสแกน QR code ด้านล่าง และสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่เอไอเอ คอลเซ็นเตอร์ 1581 กรณีสมาชิกของกรรมธรรม์ประสงค์แจ้งยกเลิก ความยินยอมตามนโยบายข้อมูลส่วนบุคคล กรุณาแจ้งความจำนงผ่านผู้ที่ได้รับมอบอำนาจดำเนินการ เอไอเอ ขอขอบคุณที่ท่านมอบ ความไว้วางใจ และให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี เอไอเอหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสนับสนุนจากท่านในโอกาสต่อไป

AIA is committed to upholding our customer privacy and always keep our privacy statement up to date.

Scan this QR code, to read our latest privacy statement.



จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ออกโดยระบบอัตโนมัติจึงไม่มีการลงลายมือชื่อ

ขอแสดงความนับถือ

ฝ่ายประกันธุรกิจองค์กร  
 บริษัท เอไอเอ จำกัด

คำรับรองสำหรับผู้ถือกรรมสิทธิ์  
หนังสือรับรองการได้รับความยินยอมจากสมาชิกผู้เอาประกันภัย/ผู้อยู่ในอุปการะ

ทำที่ กรมตรวจบัญชีสหกรณ์

วันที่ ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๕

บริษัท กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ (“บริษัท”) ขอรับรองว่า บริษัทได้แจ้งนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับประกันภัยให้กับสมาชิกผู้เอาประกันภัย/ผู้อยู่ในอุปการะ รับทราบแล้ว และข้อมูลของสมาชิกผู้เอาประกันภัย/ผู้อยู่ในอุปการะที่ส่งให้ผู้รับประกันภัยและ/หรือนายหน้าประกันชีวิตเป็นข้อมูลที่ถูกต้องและได้รับความยินยอมจากสมาชิกผู้เอาประกันภัย/ผู้อยู่ในอุปการะก่อนการนำส่งข้อมูลให้กับผู้รับประกันภัย และ/หรือนายหน้าประกันชีวิตเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ดังนี้

1. สมาชิกผู้เอาประกันภัย/ผู้อยู่ในอุปการะ ยินยอมให้บริษัท และ/หรือนายหน้าประกันชีวิต เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหวของสมาชิกผู้เอาประกันภัย/ผู้อยู่ในอุปการะ เพื่อวัตถุประสงค์ในการทำประกันภัย การตรวจสอบสุขภาพการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน การปฏิบัติตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ รวมถึงการใด ๆ อันเกี่ยวกับธุรกิจประกันภัย โดยการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าว ให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) บริษัทประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิตหรือตัวแทนประกันวินาศภัย นายหน้าประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันวินาศภัยบริษัทรับประกันภัยต่อ คู่ค้าหรือผู้ให้บริการของบุคคลดังกล่าว

2. สมาชิกผู้เอาประกันภัย/ผู้อยู่ในอุปการะ ยินยอมให้ผู้รับประกันภัย และ/หรือนายหน้าประกันชีวิต เก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหวของสมาชิกผู้เอาประกันภัย/ผู้อยู่ในอุปการะ เพื่อวัตถุประสงค์ในการทำประกันภัย การตรวจสอบสุขภาพ การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน การปฏิบัติตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ รวมถึงการใด ๆ อันเกี่ยวกับธุรกิจประกันภัย โดยการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าว ให้รวมถึง แต่ไม่จำกัดเพียง สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิตหรือตัวแทนประกันวินาศภัย นายหน้าประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันวินาศภัย บริษัทรับประกันภัยต่อผู้ถือกรรมสิทธิ์ และคู่ค้าหรือผู้ให้บริการของบุคคลดังกล่าว

3. สมาชิกผู้เอาประกันภัย/ผู้อยู่ในอุปการะ ยินยอมให้แพทย์ หรือบุคลากรทางการแพทย์ หรือสถานพยาบาล หรือผู้รับประกันภัยอื่น หรือบุคคลอื่นใด ซึ่งมีประวัติและ/หรือข้อมูลสุขภาพของสมาชิกผู้เอาประกันภัย/ผู้อยู่ในอุปการะ เปิดเผยข้อมูลอ่อนไหวให้แก่ผู้รับประกันภัยหรือผู้แทนของผู้รับประกันภัย และ/หรือนายหน้าประกันชีวิต เพื่อการทำประกันภัย หรือการพิจารณาสินไหมตามกรมธรรม์ประกันภัยได้

บริษัทตกลงว่าจะจัดการให้สมาชิกผู้เอาประกันภัย/ผู้อยู่ในอุปการะ ให้ความยินยอมเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหวเพื่อการทำประกันภัยกลุ่ม ซึ่งบริษัทจะจัดเก็บหลักฐานความยินยอมของ สมาชิกผู้เอาประกันภัย / ผู้อยู่ในอุปการะไว้ตลอดเวลา และสามารถให้สำเนาแก่ผู้รับประกันภัยและ/หรือนายหน้าประกันชีวิตได้เมื่อร้องขอ

ในกรณีที่สมาชิกถอนความยินยอม บริษัทมีหน้าที่ต้องแจ้งให้ ผู้รับประกันภัยและ/หรือนายหน้าประกันชีวิตทราบ โดยไม่ชักช้า และบริษัทต้องช่วยอำนวยความสะดวกแก่ผู้รับประกันภัยและ/หรือนายหน้าประกันชีวิตในการติดต่อสมาชิกผู้เอาประกันภัย/ผู้อยู่ในอุปการะ และแจ้งให้สมาชิกผู้เอาประกันภัย/ผู้อยู่ในอุปการะทราบว่า การเพิกถอนความยินยอมนี้อาจจะส่งผลให้ผู้รับประกันภัยไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่หรือภาระผูกพันที่มีต่อสมาชิกผู้เอาประกันภัย/ผู้อยู่ในอุปการะ ตามกรมธรรม์ทั้งหมดหรือบางส่วนได้

บริษัทจะรับผิดชอบตามกฎหมายต่อนายหน้าประกันชีวิต และ/หรือผู้รับประกันภัย หากบริษัทดำเนินการใดที่เป็น การขัดหรือแย้งกับคำรับรอง และ/หรือกฎหมายดังกล่าว

ลงชื่อ  กรรมการผู้มีอำนาจ / ผู้รับมอบอำนาจ

( นายอำพันรุ้ เวฬุตันติ )

บริษัท อธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์

วันที่ ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๕

