



**แบบฟอร์มคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล  
บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ” หรือ “เรา”)**

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (“พระราชบัญญัติฯ”) ได้ให้สิทธิแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล รายละเอียดสิทธิของท่านสามารถดูได้ที่นโยบายความเป็นส่วนตัวที่เกี่ยวข้องของบริษัทฯ โดยที่ท่านสามารถใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวได้ภายใต้ข้อกำหนดและข้อยกเว้นตามกฎหมายที่ใช้บังคับ และ/หรือ ตามกระบวนการจัดการคำขอใช้สิทธิที่บริษัทฯ กำหนด

ข้อมูลส่วนบุคคลที่เก็บรวบรวมตามคำขอใช้สิทธินี้ เป็นข้อมูลส่วนบุคคลที่จำเป็นต่อการยืนยันตัวตนของท่านในฐานะผู้ใช้สิทธิ เพื่อให้เราสามารถดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลของท่านได้อย่างปลอดภัย โดยที่เราจะเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ท่านให้ตามคำขอใช้สิทธินี้เฉพาะเพื่อการยืนยันตัวตนผู้ใช้สิทธิ การดำเนินการตามคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล การดำเนินการภายในของบริษัทฯ และ/หรือ เพื่อการปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องเท่านั้น

โปรดนำส่งแบบฟอร์มคำขอใช้สิทธิ (“คำขอใช้สิทธิ”) พร้อมทั้งเอกสารการยืนยันตัวตน (เช่น สำเนาประจำตัวประชาชน ทั้งนี้ โปรดดำเนินการปิดทับเนื้อหาข้อมูลส่วนบุคคลที่อ่อนไหวบนสำเนาเอกสารดังกล่าวก่อนนำส่งให้แก่บริษัทฯ (เช่น ข้อมูลศาสนา เชื้อชาติ รวมถึงหมูเลือด (ถ้ามี)) เพื่อยืนยันตัวตนของท่านในฐานะผู้ใช้สิทธิ หรือยืนยันอำนาจในการใช้สิทธิแทนผู้อื่น กรุณานำส่งเอกสารทั้งหมดดังกล่าว มาที่ บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ที่อยู่ 175 อาคารสารคดี 50 ทาวเวอร์ ชั้น 1/1 และ 2/1 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120 หรือ E-Mail : [cs@rabbitlife.co.th](mailto:cs@rabbitlife.co.th)

**การตอบกลับคำขอใช้สิทธิของท่าน:**

- ในกรณีที่คำขอใช้สิทธิของท่านถูกต้องครบถ้วน และกระบวนการตรวจสอบยืนยันตัวตนผู้ใช้สิทธิถูกต้องและเสร็จสิ้น เราจะตอบรับคำขอใช้สิทธิของท่าน และเริ่มดำเนินการตามคำขอใช้สิทธิของท่าน
- ในกรณีที่คำขอใช้สิทธิของท่านถูกต้องครบถ้วน แต่เราไม่สามารถตรวจสอบยืนยันตัวตนของท่านได้ เราจะดำเนินการแจ้งให้ท่านทราบถึงกรณีดังกล่าว เพื่อให้ท่านนำส่งข้อมูลหรือเอกสารเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้องตามกระบวนการตรวจสอบและยืนยันตัวตนของท่าน
- ในกรณีที่คำขอใช้สิทธิของท่านไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน (เช่น ไม่ชัดเจนว่าท่านต้องการใช้สิทธิใด หรือข้อมูลตามคำขอใช้สิทธิไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน หรือขัดต่อกฎหมาย) เราจะแจ้งให้ท่านทราบว่า ไม่สามารถปฏิบัติตามคำขอใช้สิทธิของท่านด้วยเหตุผลอะไร



ส่วนที่ 1: ข้อมูลการยืนยันตัวตน

<b>ข้อมูลผู้ใช้สิทธิ</b>	
คำนำหน้า - ชื่อ - นามสกุล	
ข้อมูลการติดต่อ (เช่น ที่อยู่ หมายเลข โทรศัพท์ ที่อยู่อีเมล)	
เอกสารยืนยันตัวตนที่ นำส่งมาพร้อมคำขอ ใช้สิทธิฉบับนี้	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือเดินทาง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....
ความสัมพันธ์ของผู้ใช้ สิทธิกับบริษัทฯ	<input type="checkbox"/> ผู้มุ่งหวัง (ประกันชีวิตซึ่งไม่เคยมีกรรมธรรม์กับบริษัท) <input type="checkbox"/> ลูกค้า (ประกันชีวิต) <input type="checkbox"/> ผู้มุ่งหวัง / ลูกค้า (กองทุนรวม) <input type="checkbox"/> คู่สัญญา / คู่ค้า <input type="checkbox"/> ผู้ถือหุ้น / กรรมการบริษัท <input type="checkbox"/> พนักงานบริษัท / ผู้สมัครงาน / นักศึกษาฝึกงาน / อดีตพนักงานบริษัท / ที่ปรึกษา <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันชีวิต / นายหน้าประกันชีวิต / ผู้บริหารงานขาย <input type="checkbox"/> บุคคลอื่น ๆ .....
(กรณีได้รับมอบอำนาจจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หรือผู้แทนของผู้เยาว์ ท่านจำเป็นต้องกรอกข้อมูลส่วนนี้ พร้อมนำส่งเอกสารที่อ้างอิงสิทธิในการเป็นผู้ดำเนินการแทน)	
<b>ข้อมูลผู้แทน / ผู้รับมอบอำนาจ</b>	
คำนำหน้า - ชื่อ - นามสกุล	
ข้อมูลการติดต่อ (เช่น ที่อยู่ หมายเลข โทรศัพท์ ที่อยู่อีเมล)	
เอกสารยืนยันตัวตนที่ นำส่งมาพร้อมคำขอ ใช้สิทธิฉบับนี้	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือเดินทาง <input type="checkbox"/> เอกสารมอบอำนาจ (กรณีได้รับมอบอำนาจให้ดำเนินการแทนเจ้าของข้อมูล) <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

ส่วนที่ 2: รายละเอียดคำขอใช้สิทธิ

สิทธิที่ขอใช้	คำอธิบายสิทธิ	รายละเอียดคำขอ
<input type="checkbox"/> สิทธิในการเข้าถึง	<p>ท่านสามารถใช้สิทธิขอเข้าถึงหรือขอรับข้อมูลส่วนบุคคลของท่านที่อยู่ในความครอบครองของเรา</p>	<p>1. โปรดระบุข้อมูลที่ขอเข้าถึง</p> <p>.....</p> <p>2. ท่านต้องการ</p> <p><input type="checkbox"/> ขอเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล</p> <p><input type="checkbox"/> ขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล</p> <p><input type="checkbox"/> เปิดเผยถึงการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลที่ท่านไม่ได้ให้ความยินยอม</p> <p>3. โปรดระบุเหตุผลประกอบคำขอใช้สิทธิ</p> <p>.....</p>
<input type="checkbox"/> สิทธิในการขอแก้ไขข้อมูล	<p>ท่านสามารถใช้สิทธิขอให้แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ให้ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สมบูรณ์ และไม่ก่อให้เกิดความเข้าใจผิด</p>	<p>1. โปรดระบุข้อมูลที่ท่านต้องการขอแก้ไข</p> <p>.....</p> <p>2. โปรดระบุข้อมูลใหม่ที่ต้องการแก้ไขถูกต้องหรือสมบูรณ์</p> <p>.....</p>
<input type="checkbox"/> สิทธิในการลบหรือทำลาย	<p>ท่านสามารถใช้สิทธิขอให้เราดำเนินการลบทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวตนท่านได้</p>	<p>1. โปรดระบุข้อมูลที่ท่านต้องการขอลบหรือทำลาย</p> <p>.....</p> <p>2. เหตุผลที่ท่านขอลบหรือทำลาย</p> <p><input type="checkbox"/> ข้อมูลส่วนบุคคลหมดความจำเป็นตามวัตถุประสงค์ที่เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย ในคราวแรก</p> <p><input type="checkbox"/> ท่านได้ถอนความยินยอมในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวไปแล้ว</p>

สิทธิที่ใช้	คำอธิบายสิทธิ	รายละเอียดคำขอ
		<input type="checkbox"/> ท่านได้คัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าว <input type="checkbox"/> ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านถูกเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผยอย่างไม่ถูกต้องตามกฎหมาย
<input type="checkbox"/> สิทธิในการระงับการใช้	<p>ท่านอาจมีสิทธิขอให้ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน</p>	<p>1. โปรดระบุข้อมูลที่ท่านต้องการการระงับการประมวลผล</p> <p>.....</p> <p>2. โปรดระบุเหตุผลประกอบคำขอใช้สิทธิ</p> <p>.....</p>
<input type="checkbox"/> สิทธิในการขอโอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล	<p>ท่านสามารถใช้สิทธิขอรับข้อมูลส่วนบุคคลของท่านที่อยู่ในความครอบครองของเราในรูปแบบที่มีการจัดระเบียบแล้ว และสามารถอ่านได้ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวไปยังผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลรายอื่นได้</p>	<p>1. โปรดระบุข้อมูลที่ต้องการโอนย้าย</p> <p>.....</p> <p>2. ท่านต้องการ</p> <p><input type="checkbox"/> ขอรับข้อมูลส่วนบุคคลของท่านที่อยู่ในความครอบครองของเราในรูปแบบที่สามารถอ่านหรือใช้งานโดยทั่วไปด้วยเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ทำงานได้โดยอัตโนมัติและสามารถใช้หรือเปิดเผยได้ด้วยวิธีการอัตโนมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ให้ส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลในรูปแบบที่สามารถอ่านหรือใช้งานโดยทั่วไปด้วยเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ทำงานได้โดยอัตโนมัติและสามารถใช้หรือเปิดเผยได้ด้วยวิธีการอัตโนมัติไปยังผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลรายอื่น</p> <p>3. โปรดระบุเหตุผลประกอบคำขอใช้สิทธิ</p> <p>.....</p>



สิทธิที่ใช้	คำอธิบายสิทธิ	รายละเอียดคำขอ
		4. โปรดระบุรายละเอียดผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลที่ท่านประสงค์ให้เราส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลตามคำขอข้างต้น .....
<input type="checkbox"/> สิทธิในการคัดค้าน	ท่านสามารถใช้สิทธิคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน เช่น การคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเพื่อวัตถุประสงค์เกี่ยวกับการทำการตลาดแบบตรง	1. โปรดระบุข้อมูลและวัตถุประสงค์ที่ท่านต้องการคัดค้านการประมวลผล ..... 2. โปรดระบุเหตุผลประกอบคำขอใช้สิทธิ .....
<input type="checkbox"/> สิทธิในการถอนความยินยอม	สำหรับวัตถุประสงค์ที่ท่านได้ให้ความยินยอมไว้แก่บริษัทฯ ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ท่านสามารถขอถอนความยินยอมเมื่อใดก็ได้	1. โปรดระบุวัตถุประสงค์ที่ท่านต้องการถอนความยินยอม .....

ทั้งนี้ การใช้สิทธิข้างต้นของท่านอาจถูกจำกัดโดยขึ้นอยู่กับเงื่อนไขและข้อยกเว้นตามกฎหมาย และในบางกรณีพบว่าคำขอใช้สิทธิของท่านไม่สมเหตุผลหรือเกินความจำเป็น เราอาจเรียกเก็บค่าธรรมเนียมเพื่อการปฏิบัติตามคำขอใช้สิทธิดังกล่าว

### ส่วนที่ 3: การรับทราบและยืนยัน

ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจเนื้อหาคำขอใช้สิทธิฉบับนี้โดยละเอียดแล้ว และยืนยันว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้แจ้งให้บริษัทฯ ทราบนั้นเป็นความจริงและถูกต้อง ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจความจำเป็นในการตรวจสอบเพื่อยืนยันตัวตนในการปกป้องสิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หากข้าพเจ้าให้ข้อมูลที่ผิดพลาดด้วยเจตนาทุจริต ข้าพเจ้าอาจถูกดำเนินคดีตามกฎหมายได้

ในการนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงนามไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ: \_\_\_\_\_

ชื่อ - นามสกุล: \_\_\_\_\_

วันที่: \_\_\_\_\_

<p><b>สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ</b></p> <p>เลขที่คำขอ.....</p> <p>ผู้รับคำขอ.....</p> <p>หน่วยงานเจ้าของข้อมูล.....</p> <p>วันที่ได้รับคำขอ.....</p>
---