

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลให้สิทธิหลายประการแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล คำขอนี้ใช้เพื่อการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลที่อยู่ในความรับผิดชอบของ บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงศรี จำกัด ("บริษัท") เพื่ออำนวยความสะดวกในการดำเนินการตามคำขอ กรุณากรอกข้อมูลตามที่ระบุ

The Personal Data Protection Act grants data subjects several rights regarding the collection, use and disclosure of their personal data. This form is for exercising your right related to your personal data that Krungsri Asset Management Company Limited ("the Company") may hold about you. To facilitate the processing of your request, please fill out the information required below.

1. ข้อมูลผู้ขอใช้สิทธิ

Data Subject Identification Details

วันที่ _____
Date

ชื่อ - นามสกุล _____ Name - Surname	เลขที่บัตรประชาชน / เลขที่หนังสือเดินทาง _____ ID card number/ Passport number
เบอร์โทรศัพท์มือถือ _____ อีเมล _____ Mobile phone number e-mail	ที่อยู่ติดต่อได้ _____ Contact address

ต้องการรับข้อมูลผ่านช่องทาง ☐ อีเมล ☐ ไปรษณีย์
Preferred contact channel e-mail postal

กรณีลูกคำผู้เยาว์ ใช้ข้อมูลผู้ปกครองในส่วนนี้

Contact details of a holder of parental responsibility (if the data subject is a minor)

ข้อมูลผู้ใช้อำนาจปกครองที่มีอำนาจจะทำการแทนผู้เยาว์ โดยมีความสัมพันธ์เป็น _____ (ระบุสถานะ) ของผู้เยาว์ Please specify how you are related to the data subject	
ชื่อ - นามสกุล _____ Name - Surname	เลขที่บัตรประชาชน / เลขที่หนังสือเดินทาง _____ ID card number/ Passport number
เบอร์โทรศัพท์มือถือ _____ อีเมล _____ Mobile phone number e-mail	ที่อยู่ติดต่อได้ _____ Contact address

2. คำขอใช้สิทธิ

Your request

☐ สิทธิในการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล
Right to Access

กรุณาเลือกผลิตภัณฑ์ที่ต้องการใช้สิทธิ

Please specify details of product you are requesting information on

☐ กองทุนรวม ☐ กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ☐ กองทุนส่วนบุคคล ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____
Mutual fund Provident Fund Private Fund Others (please specify)

กรุณาระบุรายละเอียด (ตัวบรรจง) _____
Please provide details: _____

☐ สิทธิในการลบข้อมูลส่วนบุคคล
Right to Erasure

กรุณาระบุรายละเอียด (ตัวบรรจง) _____
Please provide details: _____

☐ สิทธิในการระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล
Right to Restrict Processing

ช่วงระยะเวลาที่ต้องการร้องขอ _____ วันที่เริ่มต้น ____/____/____ วันที่สิ้นสุด ____/____/____
Please specify the period of time during which processing will be restricted. From through
กรุณาระบุรายละเอียด (ตัวบรรจง) _____
Please provide details: _____

☐ สิทธิในการคัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล
Right to Object to the Processing

กรุณาระบุรายละเอียด (ตัวบรรจง) _____
Please provide details: _____

☐ สิทธิในการโอนย้ายข้อมูล
Right to Data Portability

กรุณาระบุรายละเอียด (ตัวบรรจง) _____
Please provide details: _____

☐ สิทธิในการแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง สมบูรณ์
Right to Rectification

กรุณาระบุรายละเอียด (ตัวบรรจง) _____
Please provide details: _____

3. ข้อมูลเพิ่มเติม

Additional Information

กรุณาระบุข้อมูลเพิ่มเติมที่อาจช่วยให้บริษัทดำเนินการตามคำขอ

Please provide any additional information that may assist the Company in processing your request.

โดยการส่งคำขอนี้ ข้าพเจ้ารับทราบว่าบริษัทจะดำเนินการตรวจสอบตัวตนของข้าพเจ้าตามนโยบายของบริษัท และอาจทำการติดต่อข้าพเจ้าเพื่อขอข้อมูลเพิ่มเติม

By submitting this form, I acknowledge that my identity will be checked in line with the Company's policy and the Company may need to contact me for further information.

ข้อมูลของท่านในเอกสารนี้ จะถูกนำไปใช้เพื่อประมวลผลตามคำขอใช้สิทธิข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเท่านั้น

สามารถอ่านประกาศการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทได้ที่ www.krungsriasset.com/pdpa/privacy-notice-th หรือสแกน QR code



Your personal data provided in this form will be used to process your request.

For more details about the Company's privacy notice, please visit www.krungsriasset.com/pdpa/privacy-notice-en or scan QR code



ลงนาม/ Your Signature _____
(_____)

สำหรับเจ้าหน้าที่

พนักงานได้ตรวจสอบตัวตนและเอกสารแสดงตนลูกค้า รวมทั้งความถูกต้องของเอกสารและข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

พนักงานผู้รับเรื่อง _____ ฝ่าย _____

1.) บันทึกเวลาลงในช่องเวลา

2.) scan แบบฟอร์มและสำเนาบัตรประชาชน/หนังสือเดินทางที่ลูกค้าลงนามแล้วเข้า พร้อมบันทึกเข้าระบบ Twitter เมนู PDPA ส่งมายัง ฝ่าย Compliance

3.) เก็บเอกสารตัวจริงเข้าแฟ้มที่ฝ่ายผู้รับเรื่อง

ในกรณีเจ้าของข้อมูลเป็นผู้พิการทางสายตาต้องมีพยานลงนามในเอกสารเพิ่มเติมลูกค้าผู้พิการทางสายตาประกอบการทำธุรกรรมนี้ด้วย

Date Time: DD.MM.YYYY HH.MI.SS