

หนังสือให้ความยินยอมเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอม ธนาคาร ซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด (มหาชน) (“ธนาคาร”) ในการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อวัตถุประสงค์ต่าง ๆ ตามรายละเอียดที่ปรากฏด้านล่าง

1. เพื่อให้ธนาคารเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงการวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์ทางการตลาด ดังนี้

ผลของการไม่ให้ความยินยอมนี้ ไม่กระทบต่อการใช้ผลิตภัณฑ์และบริการของธนาคาร แต่ลูกค้าอาจจะไม่ได้รับข้อมูลโปรโมชั่นหรือข้อมูลผลิตภัณฑ์และบริการที่ตรงกับความต้องการ

- 1.1. เพื่อให้ธนาคารเสนอผลิตภัณฑ์และบริการทางการเงิน ผ่านช่องทางสาขา ออนไลน์ และช่องทางอื่นๆ ที่ธนาคารกำหนด

ยินยอม

ไม่ยินยอม

- 1.2. เพื่อให้ธนาคารเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลแก่ผู้ให้บริการอื่นๆ ซึ่งได้รับอนุญาตจากธนาคาร เช่น ผู้ให้บริการด้านโซเชียลมีเดีย และบริษัทโฆษณาภายนอก เพื่อเสนอผลิตภัณฑ์และบริการทางการเงิน ผ่านช่องทางสาขา ออนไลน์ และช่องทางอื่นๆ ตามที่ธนาคารกำหนด

ยินยอม

ไม่ยินยอม

- 1.3. เพื่อให้ธนาคารเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านแก่ CIMB Group<sup>(1)</sup> และบริษัทในกลุ่มธุรกิจทางการเงินของธนาคาร<sup>(2)</sup> เพื่อวัตถุประสงค์ทางการตลาดของ CIMB Group และบริษัทในกลุ่มธุรกิจทางการเงินของธนาคาร ตามหลักเกณฑ์การบริหารจัดการด้านการให้บริการแก่ลูกค้าอย่างเป็นธรรม (Market Conduct)

ยินยอม

ไม่ยินยอม

- 1.4. เพื่อให้ธนาคารเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านแก่บุคคลภายนอก ได้แก่ พันธมิตรทางธุรกิจและลูกค้า หรือผู้ให้บริการภายนอก<sup>(3)</sup> ของธนาคาร เพื่อการเสนอขายผลิตภัณฑ์หรือบริการ

ยินยอม

ไม่ยินยอม

<sup>(1)</sup>CIMB Group ได้แก่ CIMB Group Holding Berhad, CIMB Bank BHD, CIMB Islamic Bank BHD, iCIMB (Malaysia) SDN BHD, CIMB Bank (Cambodia) PLC, CIMB Bank (Vietnam) Limited, PT Bank CIMB Niaga TBK, CIMB Investment Bank BHD, CIMB SI SDN BHD

<sup>(2)</sup>สามารถตรวจสอบรายชื่อของบริษัทในกลุ่มธุรกิจทางการเงินของธนาคารได้จาก ที่นี่ (link to <https://www.cimbthai.com/th/personal/who-we-are/about-us.html#financial-holding-structure>)

<sup>(3)</sup>พันธมิตรทางธุรกิจและลูกค้าหรือผู้ให้บริการภายนอกของธนาคาร ได้แก่ ประเภทกิจการประกัน

บริษัท พูเด็นเซียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) และ บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

ทั้งนี้ รายชื่อ CIMB Group บริษัทในกลุ่มธุรกิจทางการเงินของธนาคาร พันธมิตรทางธุรกิจ และลูกค้าหรือผู้ให้บริการภายนอกของธนาคารดังกล่าว อาจมีการเพิ่มขึ้นหรือลดลงได้ในอนาคต โดยในกรณี ที่มีการเพิ่มรายชื่อผู้รับข้อมูลในประเภทกิจการที่ท่านให้ความยินยอมไว้ ธนาคารจะแจ้งรายชื่อผู้รับข้อมูลที่เพิ่มขึ้นให้ท่านทราบเป็นหนังสือหรือทางไปรษณีย์

ลงลายมือชื่อ : \_\_\_\_\_

หรือทางอิเล็กทรอนิกส์ (Email) หรือข้อความทางโทรศัพท์ (SMS) หรือช่องทางอื่นตามที่ธนาคารเห็นสมควร พร้อมทั้งแจ้งสิทธิและช่องทางในการปฏิเสธการส่งข้อมูลส่วนบุคคลให้แก่ผู้รับข้อมูลตามรายชื่อที่เพิ่มขึ้นดังกล่าว และหากไม่ได้รับการปฏิเสธจากท่านภายใน 30 วันนับแต่ได้รับแจ้งจากธนาคาร ให้ถือว่าท่านไม่ประสงค์เปลี่ยนแปลงความยินยอมตามประเภทกิจการที่เคยให้ไว้กับธนาคารในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านให้แก่ผู้รับข้อมูลตามรายชื่อที่เพิ่มขึ้นดังกล่าวข้างต้น กรณีธนาคารมีการเพิ่มรายชื่อผู้รับข้อมูลนอกเหนือจากประเภทผู้รับข้อมูลที่ท่านได้เคยให้ความยินยอมไว้ ธนาคารจะขอความยินยอมจากท่านอีกครั้ง

**2. เพื่อให้ธนาคารเก็บรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวของข้าพเจ้า สำหรับ**

2.1. กรณีธนาคารเก็บสำเนาบัตรประชาชน หรือเอกสารแสดงตนอื่นๆ ของข้าพเจ้า (ซึ่งอาจมีข้อมูลศาสนา ข้อมูลหมู่โลหิต เชื้อชาติ หรือเผ่าพันธุ์ระบุอยู่) ที่นำส่งให้ธนาคารเพื่อยืนยันตัวตนก่อนทำรายการต่างๆ

กรณีที่ลูกค้าเลือก “ไม่ยินยอม” แต่มิได้ขีดฆ่า หรือปิดทับข้อมูลฯ อ่อนไหวบนเอกสารที่นำส่งมายังธนาคารแล้ว ลูกค้ารับทราบว่าธนาคารไม่มีนโยบายใช้ข้อมูลฯ อ่อนไหวนั้นๆ

ยินยอม

ไม่ยินยอม

2.2. การใช้ข้อมูลทางชีวภาพ (เช่น ข้อมูลภาพจำลองใบหน้า หรือ Facial Recognition) เพื่อพิสูจน์ และระบุตัวตนของข้าพเจ้า

กรณีที่ลูกค้าเลือก “ไม่ยินยอม” ธนาคารจะไม่สามารถให้บริการผลิตภัณฑ์ หรือการทำรายการต่างๆ ที่ต้องใช้ข้อมูลชีวภาพในการยืนยันตัวตนตามกฎหมาย เช่น การเปิดบัญชีใหม่ผ่านแอปพลิเคชันของธนาคาร การทำรายการโอนเงินผ่านแอปพลิเคชันของธนาคาร

ยินยอม

ไม่ยินยอม

**ประกาศความส่วนตัว**

ข้าพเจ้าได้อ่านและรับทราบประกาศความเป็นส่วนตัวของธนาคารผ่านเว็บไซต์ [www.cimbthai.com](http://www.cimbthai.com) แล้ว และรับทราบว่าข้าพเจ้ามีสิทธิถอนความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์ตามที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ได้ตลอดเวลา โดยแจ้งให้กับธนาคารทราบผ่านช่องทางต่างๆ เหล่านี้

1. แอปพลิเคชัน CIMB THAI Digital Banking
2. สาขาของธนาคาร
3. CIMB THAI Care Center โทร. 02-626-7777

ลงลายมือชื่อ : \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

โปรดเขียนชื่อ-นามสกุลตัวบรรจง

เลขประจำตัวประชาชน :

วันที่ : \_\_\_\_\_