

Phiếu yêu cầu thực hiện quyền của chủ thể dữ liệu cá nhân (Dành cho yêu cầu cung cấp dữ liệu cá nhân)

1. Thông tin Người yêu cầu cung cấp dữ liệu cá nhân:

1.1. Người yêu cầu thực hiện quyền là chủ thể dữ liệu:

Họ và tên: _____

CCCD/Căn cước/Hộ chiếu số: _____ Điện thoại liên lạc: _____

1.2. Người yêu cầu thực hiện quyền là Người đại diện theo pháp luật / Người đại diện theo ủy quyền của chủ thể dữ liệu:

Người đại diện theo pháp luật Người đại diện theo ủy quyền

Họ và tên: _____

CCCD/Căn cước/Hộ chiếu số: _____ Điện thoại liên lạc: _____

Văn bản ủy quyền (trong trường hợp đại diện theo ủy quyền): _____

Tôi đề nghị Chubb Life cung cấp dữ liệu cá nhân, bao gồm:

Lý do yêu cầu cung cấp dữ liệu cá nhân: _____

Số lần yêu cầu cung cấp dữ liệu: Một lần Khác: _____ (lần)

Số lượng văn bản: _____ (bản)

Phương thức nhận dữ liệu cá nhân:

Nhận tại Văn phòng của Chubb Life địa chỉ: _____

Nhận tại địa chỉ liên lạc đã đăng ký trên HDBH.

Nhận qua email đã đăng ký trên HDBH: _____

(Nếu địa chỉ email nêu trên khác với địa chỉ email đã đăng ký trên HDBH, Quý khách vui lòng thực hiện điều chỉnh kèm theo)

Tài liệu liên quan đính kèm theo yêu cầu (nếu có): _____

2. Cam kết và xác nhận của Người yêu cầu:

Bằng việc gửi Phiếu yêu cầu này đến Chubb Life, tôi đồng ý và xác nhận như sau:

- Toàn bộ thông tin được nêu trong Phiếu yêu cầu này là đúng sự thật, được tôi cung cấp đầy đủ, chính xác, toàn vẹn đến Chubb Life.
- Tôi hiểu rõ và đồng ý thực hiện đúng quy trình, thủ tục, biểu mẫu của Chubb Life được đăng tải tại <https://www.chubb.com/vn-vn/customer-service/life-insurance/huongdan-thuchien-quyen-cua-chuthe-dulieu.html>, kể cả việc tuân thủ các nguyên tắc, quy định pháp luật, khi yêu cầu thực hiện quyền của chủ thể dữ liệu cá nhân. Tôi đồng ý rằng Chubb Life chỉ có thể xem xét, xử lý, thực hiện Phiếu yêu cầu này khi tôi thực hiện đúng các quy trình, thủ tục, biểu mẫu, nguyên tắc và yêu cầu pháp luật có liên quan.

Ngày _____ tháng _____ năm _____

Chữ ký

Họ tên (ghi bằng chữ thường)

Người yêu cầu _____

Tôi xác nhận chữ ký trên đây được thực hiện trước sự chứng kiến của tôi và đó là chữ ký của Người yêu cầu.

ĐKKD/Người làm chứng
(Vui lòng ghi rõ họ tên bằng chữ thường)

Mã số ĐKKD

Chữ ký

Ngày/tháng/năm