

วันที่ _____
Date ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) บริษัท ออยุธยา แคปปิตอล ออโต้ ลีส จำกัด (มหาชน)

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลให้สิทธิหลายประการแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล คำขอนี้ใช้เพื่อการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลที่อยู่ในความรับผิดชอบของธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ("ธนาคาร") และ บริษัท ออยุธยา แคปปิตอล ออโต้ ลีส จำกัด (มหาชน) 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 Bank of Ayudhya Public Company Limited ("the Bank") and Ayudhya Capital Auto Lease 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

ชื่อ - นามสกุล _____
Name - Surnameเลขที่บัตรประชาชน / เลขที่หนังสือเดินทาง _____
ID card number/ Passport numberเบอร์โทรศัพท์มือถือ _____ อีเมล _____
Mobile phone number e-mailที่อยู่ติดต่อได้ _____
Contact addressต้องการรับข้อมูลผ่านช่องทาง อีเมล ไปรษณีย์
Preferred contact channel e-mail postalกรณีลูกคำผู้เยาว์ ใส่ข้อมูลผู้ปกครองในส่วนนี้
Contact details of a holder of parental responsibility (if the data subject is a minor)ข้อมูลผู้ใช้อำนาจปกครองที่มีอำนาจกระทำการแทนผู้เยาว์ โดยมีความสัมพันธ์เป็น _____ (ระบุสถานะ) ของผู้เยาว์
Please specify how you are related to the data subjectชื่อ - นามสกุล _____
Name - Surnameเลขที่บัตรประชาชน / เลขที่หนังสือเดินทาง _____
ID card number/ Passport numberเบอร์โทรศัพท์มือถือ _____ อีเมล _____
Mobile phone number e-mailที่อยู่ติดต่อได้ _____
Contact address

2. คำขอใช้สิทธิ: สำหรับธุรกิจสินเชื่อรถยนต์

Your request: For Auto Product

 สิทธิในการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล
Right to Access

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:

3. ข้อมูลเพิ่มเติม

Additional Information

กรุณาระบุข้อมูลเพิ่มเติมที่อาจช่วยให้ธนาคาร/บริษัทดำเนินการตามคำขอ

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

โดยการส่งคำขอนี้ ข้าพเจ้ารับทราบว่าธนาคาร/บริษัท จะดำเนินการตรวจสอบตัวตนของข้าพเจ้าตามนโยบายของธนาคาร/บริษัท และอาจทำการติดต่อข้าพเจ้าเพื่อขอข้อมูลเพิ่มเติม

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

ลงนาม/ Your Signature _____

(_____)

ข้อมูลของท่านในเอกสารนี้ จะถูกนำไปใช้เพื่อประมวลผลตามคำขอใช้สิทธิข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเท่านั้น

สามารถอ่านประกาศการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของธนาคาร/บริษัทได้ที่ https://www.krungsriauto.com/auto/About-Us/Privacy_Notice.html

หรือสแกน QR code

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

For more details about the Bank's privacy notice, please visit https://www.krungsriauto.com/auto/About-Us/Privacy_Notice.html

or scan QR code



สำหรับธนาคาร/บริษัท

พนักงานได้ตรวจสอบตัวตนและเอกสารแสดงตนลูกค้า รวมทั้งความถูกต้องของเอกสารและข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

พนักงานผู้รับเรื่อง _____ ชื่อสาขา _____ รหัสสาขา _____

1. scan แบบฟอร์มและสำเนาบัตรประชาชน/หนังสือเดินทางที่ลูกค้าลงนามแล้วเข้าสู่ระบบ I-ECM

2. เก็บเอกสารตัวจริงเข้าแฟ้มที่สาขา

Reserve blank area for system validation line

DateTime: DD.MM.YYYY HH.MI.SS Ref# xxxxxx D-Passed F-Passed 85 Ovrld xxxxxx ← SimpleClick validation line

DateTime: DD.MM.YYYY HH.MI.SS Caseld# xxxxxx-CIF-email AgentId xxxxxx ← KSX validation line

