

## แบบคำขอใช้สิทธิถอนความยินยอม

เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสิทธิถอนความยินยอมซึ่งได้ให้ไว้กับบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ทาลิส (บริษัท) ในการเก็บ รวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเมื่อใดก็ได้ ภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (“พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลฯ”) หากท่านประสงค์จะแจ้งถอนความยินยอม โปรดกรอกรายละเอียดด้านล่างและส่งแบบคำขอมาตามช่องทางการติดต่อด้านล่าง

### รายละเอียดเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล..... เลขที่ผู้ถือหน่วยลงทุน/PF Fund Code (ถ้ามี).....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

หมายเลขโทรศัพท์..... อีเมล.....

สถานะของเจ้าของข้อมูล  ลูกค้ำ  ผู้ติดต่อ/ผู้ให้บริการเว็บไซต์  คู่ค้ำ  อื่น ๆ (ระบุ).....

โปรดแนบสำเนาเอกสารที่มีการรับรองสำเนาถูกต้อง: บัตรประชาชน (ขีดฆ่าหรือปกปิดข้อมูล “ศาสนา” ซึ่งบริษัทไม่มีความประสงค์จะจัดเก็บข้อมูลดังกล่าว หากท่านไม่ปกปิดข้อมูลศาสนา จะถือว่าท่านได้ให้ความยินยอมให้บริษัทประมวลผลข้อมูลดังกล่าว) หรือ สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีต่างชาติ) ทั้งนี้ บริษัทอาจติดต่อท่านเพื่อสอบถามข้อมูล หรือเรียกเอกสารเพิ่มเติมจากท่าน เพื่อยืนยันสถานะการเป็นเจ้าของข้อมูล และพิจารณาดำเนินการตามคำขอของท่านได้

### มีความประสงค์ขอใช้สิทธิถอนความยินยอมเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้:

#### ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลที่อาศัยฐานความยินยอม

- การเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลสำหรับวัตถุประสงค์เพื่อการวิเคราะห์ วิจัย และ/หรือพัฒนาผลิตภัณฑ์ของบริษัท และ/หรือพันธมิตรทางธุรกิจของบริษัท ให้สอดคล้องเหมาะสมกับความต้องการของท่าน
- การเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลสำหรับวัตถุประสงค์เพื่อการนำเสนอผลิตภัณฑ์ บริการ แจ้งข่าวสารสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ เชิญชวนเข้าร่วมงาน กิจกรรม ข้อมูลเพื่อการตลาดและ/หรือโปรแกรมส่งเสริมการขาย ที่ท่านอาจสนใจ  
[การถอนความยินยอมนี้ จะทำให้ท่านไม่ได้รับทราบข้อเสนอ ผลิตภัณฑ์และบริการ รวมถึงโปรแกรมส่งเสริมการขาย สิทธิพิเศษที่บริษัทอาจจัดให้มีขึ้น เพื่อตอบโจทยความต้องการทางการเงิน/การวางแผนการลงทุนให้กับท่านมากยิ่งขึ้น]
- การเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลที่มีความอ่อนไหวเกี่ยวกับศาสนา ซึ่งปรากฏอยู่ในสำเนาหรือรูปถ่ายของบัตรประชาชน และเป็นส่วนหนึ่งในขั้นตอนกระบวนการแสดงตัวตน ระบุตัวตน ยืนยันและพิสูจน์ตัวตนของลูกค้าต่อบริษัท
- การเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลที่มีความอ่อนไหวเกี่ยวกับความพิการ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในขั้นตอนกระบวนการรู้จักตัวตนเพื่อวัตถุประสงค์ในการเปิดบัญชีกองทุนหรือทำสัญญาระหว่างลูกค้ากับบริษัท

#### ส่วนที่ 2 ข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ๆ มีความประสงค์ขอถอนความยินยอมการดำเนินการดังนี้

- การเก็บรวบรวม  การใช้  การเปิดเผย ข้อมูล

ข้อมูลส่วนบุคคลและวัตถุประสงค์ที่ต้องการให้ดำเนินการ:

- ข้อมูลส่วนบุคคล ดังต่อไปนี้ (โปรดระบุ)  
.....

- วัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูล ดังต่อไปนี้ (โปรดระบุ)  
.....

[การถอนความยินยอมนี้ อาจส่งผลกระทบต่อความสะดวกในการใช้บริการกับบริษัท หรืออาจทำให้ไม่สามารถใช้บริการอย่างต่อเนื่องกับบริษัทต่อไปได้]

เหตุผลในการใช้สิทธิ (โปรดระบุเหตุผลโดยสังเขป) .....

## โปรดอ่านและทำความเข้าใจก่อนนำส่งแบบคำขอใช้สิทธินี้

- ในกรณีที่ท่านใช้สิทธิถอนความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท ในบางกรณีบริษัทอาจปฏิเสธไม่ดำเนินการตามคำขอของท่าน เนื่องจากมีข้อจำกัดทางกฎหมายหรือการปฏิบัติหน้าที่ตามสัญญาระหว่างเจ้าของข้อมูลกับบริษัท ซึ่งบริษัทจะแจ้งเหตุผลให้ท่านทราบถึงการปฏิเสธคำขอดังกล่าว
- การถอนความยินยอม ไม่ส่งผลกระทบต่อการใช้สิทธิของบริษัทที่ได้ดำเนินการไปแล้ว
- บริษัทอาจปฏิเสธการใช้สิทธิของท่านในกรณีที่ไม่สามารถยืนยันตัวตนได้ หรือเอกสารประกอบการยืนยัน หรือคำขอนั้นไม่ครบถ้วนถูกต้อง
- บริษัทจะใช้ข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งท่านได้ให้ไว้ในแบบฟอร์มนี้และเอกสารยืนยันตัวตนเพื่อการดำเนินการตามคำขอถอนความยินยอมของท่าน โดยจะมีการเก็บรวบรวมตามระยะเวลาที่กฎหมายกำหนดเพื่อเป็นหลักฐานการดำเนินการตามคำขอ และอาจมีการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบ หรือส่งต่อให้ผู้ให้บริการภายนอก เพื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ในการถอนความยินยอมของท่าน

ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจเงื่อนไขของคำขอใช้สิทธินี้และผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการถอนความยินยอมของข้าพเจ้าซึ่งระบุไว้ในแบบคำขอใช้สิทธินี้ รวมถึงนโยบายความเป็นส่วนตัวของบริษัท

ลายมือชื่อ .....

ชื่อ-นามสกุล .....

วันที่ .....

### ติดต่อบริษัทที่

- บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ทาลิส จำกัด เลขที่ 89 ชั้น 10 ห้อง 1001-1002 อาคาร AIA Capital Center ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400 ระบุผู้รับเป็น “เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล” หรือ
- อีเมล: [dpo-office@talisam.co.th](mailto:dpo-office@talisam.co.th)

## สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

### สำหรับเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

วันที่ได้รับคำขอ..... บันทึกเลขที่คำขอ .....

วันที่บันทึกในระบบ ..... วันที่มีหนังสือตอบรับ .....

ผลการพิจารณา (ยอมรับ/ปฏิเสธ เหตุผล) .....

ค่าธรรมเนียม (ถ้ามี) ..... วันที่ได้รับชำระเงิน .....

เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ ..... วันที่ดำเนินการ .....

ผู้มีอำนาจอนุมัติ ..... วันที่อนุมัติ .....