

แบบฟอร์มคำขอใช้สิทธิข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว.....นามสกุล.....

ที่อยู่ในการติดต่อ.....

เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

ความสัมพันธ์ของข้าพเจ้ากับบริษัทบริหารสินทรัพย์อัลฟาแคปปิตอลจำกัด คือ

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ลูกหนี้ | <input type="checkbox"/> พนักงานบริษัทบริหารสินทรัพย์อัลฟาแคปปิตอล |
| <input type="checkbox"/> ลูกค้า | <input type="checkbox"/> ผู้ให้บริการของบริษัทบริหารสินทรัพย์อัลฟาแคปปิตอล |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ | |

รายละเอียดเพิ่มเติม.....

ขอใช้สิทธิ

รายละเอียด.....

เอกสารที่แนบมาด้วย (รับรองสำเนาถูกต้อง)

กรณีร้องขอด้วยตนเอง	แนบมาด้วย	กรณีการมอบอำนาจ	แนบมาด้วย
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	<input type="checkbox"/>	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบ	<input type="checkbox"/>
		สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับ	<input type="checkbox"/>
		หนังสือมอบอำนาจ	<input type="checkbox"/>

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับทราบและยินยอมตามประกาศนโยบายความเป็นส่วนตัวเป็นส่วนตัวบริษัท บริหารสินทรัพย์อัลฟาแคปปิตอล จำกัด ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 แล้วทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ร้อง

(.....) วันที่.....

หมายเหตุ: บริษัทสงวนสิทธิในการใช้ดุลพินิจให้เป็นไปตามนโยบายบริษัทข้อกำหนดและเงื่อนไขว่าด้วยกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล โดยกำหนดระยะเวลาในการอนุมัติคำขอ 30 วันจากวันที่บริษัทได้รับคำขอหรือ 7 วันสำหรับการถอนความยินยอมการใช้เพื่อวัตถุประสงค์ทางการตลาด