

แบบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล / รวบรวมรหัสของสมาชิก

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ..... กลุ่มมหาวิทยาลัยราชภัฏ..... ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

ในส่วนของบริษัท..... มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม.....

วันที่
รหัสนายจ้าง

ลำดับที่	รหัสสมาชิก	ชื่อ-สกุล สมาชิก	รายการที่ขอแก้ไข	ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง	
				ข้อมูลเดิม	ข้อมูลใหม่
			<input type="radio"/> รหัสสมาชิก <input type="radio"/> คำนำหน้า, ชื่อ-สกุล <input type="radio"/> รวบรวมรหัสของสมาชิก <input type="radio"/> อื่นๆ		
			<input type="radio"/> รหัสสมาชิก <input type="radio"/> คำนำหน้า, ชื่อ-สกุล <input type="radio"/> รวบรวมรหัสของสมาชิก <input type="radio"/> อื่นๆ		
			<input type="radio"/> รหัสสมาชิก <input type="radio"/> คำนำหน้า, ชื่อ-สกุล <input type="radio"/> รวบรวมรหัสของสมาชิก <input type="radio"/> อื่นๆ		
			<input type="radio"/> รหัสสมาชิก <input type="radio"/> คำนำหน้า, ชื่อ-สกุล <input type="radio"/> รวบรวมรหัสของสมาชิก <input type="radio"/> อื่นๆ		
			<input type="radio"/> รหัสสมาชิก <input type="radio"/> คำนำหน้า, ชื่อ-สกุล <input type="radio"/> รวบรวมรหัสของสมาชิก <input type="radio"/> อื่นๆ		
			<input type="radio"/> รหัสสมาชิก <input type="radio"/> คำนำหน้า, ชื่อ-สกุล <input type="radio"/> รวบรวมรหัสของสมาชิก <input type="radio"/> อื่นๆ		
			<input type="radio"/> รหัสสมาชิก <input type="radio"/> คำนำหน้า, ชื่อ-สกุล <input type="radio"/> รวบรวมรหัสของสมาชิก <input type="radio"/> อื่นๆ		
			<input type="radio"/> รหัสสมาชิก <input type="radio"/> คำนำหน้า, ชื่อ-สกุล <input type="radio"/> รวบรวมรหัสของสมาชิก <input type="radio"/> อื่นๆ		
			<input type="radio"/> รหัสสมาชิก <input type="radio"/> คำนำหน้า, ชื่อ-สกุล <input type="radio"/> รวบรวมรหัสของสมาชิก <input type="radio"/> อื่นๆ		

หมายเหตุ :
 1. ทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล / รวบรวมรหัสของสมาชิก กรุณาส่งรายงานฉบับนี้พร้อมเอกสารแนบมาที่ Email: registrar_pvd@scb.co.th
 2. กรณีมีการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล โปรดแนบหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ด้วยทุกครั้ง เช่น สำเนาบัตรประชาชนที่ยังไม่หมดอายุ / สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ หรือ นามสกุล / สำเนาใบสำคัญการสมรส เป็นต้น พร้อมกับขีดฆ่าปิดทับข้อมูลส่วนบุคคลอ่อนไหว (sensitive personal data) เช่น ข้อมูลศาสนา, กรุ๊ปเลือด, เชื้อชาติ เป็นต้น ให้ไม่สามารถอ่านข้อมูลได้ และลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

ข้าพเจ้าตกลงยอมรับดังนี้

1. ในการขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล / รวบรวมรหัสของสมาชิก ตามแบบคำขอนี้ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ในฐานะนายทะเบียนสมาชิกจะมีการเปิดเผย และ/หรือ ส่งข้อมูลของข้าพเจ้า และ/หรือ ของบุคคลอื่นที่ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตในแบบคำขอนี้ ให้แก่บริษัทจัดการ และ/หรือ กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อวัตถุประสงค์ในการให้บริการตามแบบคำขอนี้ โปรดอ่านเพิ่มเติมเกี่ยวกับประกาศนโยบายความเป็นส่วนตัวของธนาคาร และ/หรือ บริษัทจัดการ และ/หรือ กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ที่เกี่ยวข้อง ที่เว็บไซต์ของธนาคาร และ/หรือ บริษัทจัดการ และ/หรือ กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ดังกล่าว หรือ ช่องทางที่ธนาคาร และ/หรือ บริษัทจัดการ และ/หรือ กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ดังกล่าวกำหนดไว้ ทั้งนี้ ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้มีการให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่น ข้าพเจ้ามีหน้าที่แจ้งให้บุคคลดังกล่าวทราบถึงรายละเอียดการเก็บรวบรวม การใช้ และการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและสิทธิตามประกาศนโยบายความเป็นส่วนตัวดังกล่าวด้วย
2. ธนาคาร และ/หรือ บริษัทจัดการ อาจมีการบันทึกบทสนทนาระหว่างข้าพเจ้ากับธนาคาร และ/หรือ ระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัทจัดการ และ/หรือ จัดเก็บ และ/หรือ บันทึก และ/หรือ ประมวลผลข้อมูลเกี่ยวกับข้าพเจ้า และ/หรือ รายการการใช้บริการ และ/หรือ การดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการใช้บริการของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงและการให้บริการของธนาคาร และ/หรือ บริษัทจัดการ และเพื่อเป็นหลักฐานการบริการและรายการใช้บริการ โดยข้าพเจ้าตกลงและจะไม่ได้แจ้งการใช้บันทึกการสนทนา และ/หรือ ข้อมูลดังกล่าวเป็นพยานหลักฐานอ้างอิงต่อข้าพเจ้าตามกฎหมาย
3. เพื่อประโยชน์ของข้าพเจ้า ธนาคาร และ/หรือ บริษัทจัดการ อาจส่งข้อมูลข่าวสารในเชิงพาณิชย์ เช่น ข้อมูลข่าวสารและบริการเกี่ยวกับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ข้อมูลการลงทุน เป็นต้น ไปยังที่อยู่อิเล็กทรอนิกส์ต่าง ๆ เช่น E-mail Address และหมายเลขโทรศัพท์มือถือ เป็นต้น โดยข้าพเจ้าสามารถบอกเลิกหรือปฏิเสธการรับข้อมูลดังกล่าวได้โดยติดต่อ SCB Call Center โทร. 02-777-7777 หรือตามช่องทางที่ธนาคารกำหนด (กรณีบอกเลิกหรือปฏิเสธการรับข้อมูลดังกล่าวจากธนาคาร) และ/หรือ ตามช่องทางที่บริษัทจัดการกำหนด (กรณีบอกเลิกหรือปฏิเสธการรับข้อมูลดังกล่าวจากบริษัทจัดการ)
4. ในกรณีข้าพเจ้าเป็นนิติบุคคล ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคาร และ/หรือ บริษัทจัดการ ส่ง โอน และ/หรือ เผยแพร่ ข้อมูลใด ๆ (ซึ่งไม่ใช่ข้อมูลส่วนบุคคลภายใต้กฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล) ของข้าพเจ้าที่ให้แก่ธนาคาร และ/หรือ บริษัทจัดการ หรือที่ธนาคาร และ/หรือ บริษัทจัดการ ได้รับ หรือเข้าถึงได้จากแหล่งอื่น ให้แก่ผู้มีอำนาจตามกฎหมาย เพื่อวัตถุประสงค์ในการปฏิบัติตามกฎหมายหรือกฎระเบียบของประเทศใด ๆ ที่ใช้บังคับกับธนาคาร และ/หรือ บริษัทจัดการ และ/หรือ ให้แก่นิติบุคคลหรือบุคคลใด ๆ ที่ธนาคาร และ/หรือ บริษัทจัดการ เป็นคู่สัญญาหรือมีความสัมพันธ์ด้วย เพื่อวัตถุประสงค์ในการสนับสนุนการให้บริการของธนาคาร และ/หรือ บริษัทจัดการ แก่ข้าพเจ้า

โปรดอ่านเพิ่มเติมเกี่ยวกับประกาศนโยบายความเป็นส่วนตัวของธนาคารอย่างละเอียด เพื่อเข้าใจถึงวิธีการที่ธนาคารเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านและสิทธิของท่านที่เว็บไซต์ของธนาคาร www.scb.co.th

คณะกรรมการกองทุนผู้มีอำนาจ ลงนาม เพื่อตกลงผูกพัน รวมทั้งขอรับรองความถูกต้องของการเปลี่ยนแปลงข้อมูล / รวบรวมรหัสของสมาชิก

<p>.....</p> <p>(.....)</p> <p style="text-align: center;">กรรมการกองทุน</p>	<p>.....</p> <p>(.....)</p> <p style="text-align: center;">กรรมการกองทุน</p>
--	--