

Xác nhận và đồng ý về việc xử lý dữ liệu cá nhân

(Theo yêu cầu về bảo vệ dữ liệu cá nhân được quy định tại Nghị định 13/2023/NĐ-CP)

Bằng việc ký tên/xác nhận dưới đây, Tôi/Chúng tôi xác nhận đã đọc kỹ, hiểu rõ và đồng ý những nội dung sau đây:

- Chấp thuận việc Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ Chubb Việt Nam (“Chubb Life”) thực hiện các hoạt động xử lý dữ liệu cá nhân, bao gồm nhưng không giới hạn việc thu thập, ghi, phân tích, xác nhận, lưu trữ, cung cấp, chuyển giao, xóa, hủy dữ liệu cá nhân.
- Các dữ liệu cá nhân mà Chubb Life thu thập sẽ bao gồm dữ liệu cá nhân của Bên mua Bảo hiểm, (các) Người được Bảo hiểm và (các) Người thụ hưởng, là các dữ liệu gắn liền với một con người cụ thể hoặc giúp xác định một con người cụ thể. Dữ liệu cá nhân cơ bản bao gồm họ và tên, ngày tháng năm sinh, giới tính, quốc tịch, hình ảnh cá nhân, số điện thoại, nơi sinh, nơi đăng ký khai sinh, địa chỉ thường trú, địa chỉ liên lạc, nơi cư trú, số CMND/CCCD/định danh cá nhân/hộ chiếu/giấy khai sinh, thông tin về nghề nghiệp v.v. Dữ liệu cá nhân nhạy cảm bao gồm thông tin sức khỏe, khả năng tài chính, tài khoản ngân hàng v.v. Ngoài những thông tin trên, Chubb Life còn có thể thu thập bất kỳ dữ liệu, thông tin nào mà theo quy định pháp luật tại từng thời điểm được định nghĩa là dữ liệu cá nhân và cần thiết để phục vụ cho các mục đích được nêu tại Mục 3.
- Việc Chubb Life xử lý dữ liệu cá nhân của Tôi/Chúng tôi phục vụ cho các mục đích như sau:
 - các hoạt động thẩm định, giao kết hợp đồng bảo hiểm; quản lý hợp đồng bảo hiểm; tính toán phí bảo hiểm;
 - tái bảo hiểm;
 - trích lập dự phòng bảo hiểm;
 - thẩm định và giải quyết quyền lợi bảo hiểm;
 - liên hệ để tư vấn, phục vụ, chăm sóc cũng như nâng cao trải nghiệm khách hàng; xây dựng và cung cấp các sản phẩm, dịch vụ phù hợp;
 - tuân thủ các yêu cầu, quy định về kế toán, thuế, xây dựng cơ sở dữ liệu phục vụ công tác quản lý và phân tích tài chính; phòng chống trục lợi bảo hiểm, phục vụ quá trình giải quyết khiếu nại, giải quyết tranh chấp.
- Tôi/Chúng tôi hiểu rằng việc xử lý dữ liệu cá nhân sẽ bao gồm Chubb Life và các tổ chức, cá nhân liên quan như sau: (i) đại lý bảo hiểm, đại lý thu phí của Chubb Life; (ii) các công ty thành viên của Tập đoàn Chubb; (iii) cơ sở y tế, cơ sở khám chữa bệnh, công ty quản lý đầu tư, công ty cung cấp dịch vụ hỗ trợ giải quyết quyền lợi bảo hiểm; (iv) các nhà cung cấp dịch vụ bên thứ ba (trong hoặc ngoài Tập đoàn Chubb) bao gồm công ty tái bảo hiểm, công ty điều tra yêu cầu bồi thường, hiệp hội ngành nghề, các nhà cung cấp dịch vụ khác; và (v) các cơ quan nhà nước có thẩm quyền mà Chubb Life, Tập đoàn Chubb có nghĩa vụ cung cấp thông tin theo nghĩa vụ pháp lý và/hoặc quy định pháp luật.
- Chubb Life được phép chuyển dữ liệu cá nhân của Tôi/Chúng tôi ra nước ngoài đến các quốc gia mà Tập đoàn Chubb có trụ sở và/hoặc công ty tái bảo hiểm của Chubb Life ở nước ngoài nhằm mục đích thẩm định, giao kết và thực hiện hợp đồng bảo hiểm, tái bảo hiểm.
- Chubb Life đã giải thích và Tôi/Chúng tôi đã hiểu rõ (a) các quyền của chủ thể dữ liệu cá nhân theo quy định pháp luật, bao gồm: (i) được biết về hoạt động xử lý dữ liệu cá nhân của mình; (ii) được truy cập để xem, chỉnh sửa hoặc yêu cầu Chubb Life chỉnh sửa dữ liệu cá nhân của mình; (iii) được rút lại sự đồng ý vào bất kỳ lúc nào; (iv) được xóa hoặc yêu cầu Chubb Life xóa dữ liệu cá nhân của mình; (v) được yêu cầu Chubb Life hạn chế xử lý dữ liệu cá nhân của mình; (vi) được yêu cầu Chubb Life cung cấp cho bản thân dữ liệu cá nhân của mình; (vii) được phản đối việc xử lý dữ liệu cá nhân của mình; (viii) được khiếu nại, tố cáo, khởi kiện về việc xử lý dữ liệu cá nhân của mình theo quy định của pháp luật; (ix) được yêu cầu bồi thường thiệt hại khi Chubb Life vi phạm quy định về bảo vệ dữ liệu cá nhân của mình theo quy định của pháp luật; (x) được tự bảo vệ hoặc yêu cầu cơ quan, tổ chức có thẩm quyền thực hiện việc bảo vệ dữ liệu cá nhân của mình theo quy định của pháp luật, và (b) các nghĩa vụ của chủ thể dữ liệu nêu tại Điều 10 Nghị định 13/2023/NĐ-CP trong đó có nghĩa vụ cung cấp đầy đủ, chính xác dữ liệu cá nhân khi đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân.

Tôi/Chúng tôi xác nhận (Vui lòng chọn 1 trong 2 ô dưới đây):

- Tôi/Chúng tôi tự nguyện và **hoàn toàn đồng ý** với tất cả mục đích xử lý dữ liệu cá nhân mà Chubb Life thực hiện nêu trên.
- Tôi/Chúng tôi **không đồng ý** việc Chubb Life xử lý dữ liệu cá nhân của bản thân.

Ngày tháng năm

Nơi ký (Tỉnh/Thành phố):

Chữ ký
(ký tên nếu từ 7 tuổi trở lên)

Họ tên
(ghi bằng chữ thường)

Số CMND/CCCD/Hộ chiếu/
Khai sinh

Người được Bảo hiểm 1

Người được Bảo hiểm 2

Bên mua Bảo hiểm/
Người được Bảo hiểm 3

HSYCBH / HĐBH số:
(dùng cho mục đích lưu trữ hồ sơ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--