

THƯ ĐỒNG Ý VỀ VIỆC XỬ LÝ DỮ LIỆU CÁ NHÂN
(Áp dụng cho trường hợp giải quyết quyền lợi bảo hiểm)

Bằng việc ký vào Thư này, Tôi/Chúng tôi đồng ý các nội dung sau:

- I. Cho phép Công ty TNHH Bảo hiểm nhân thọ Fubon Việt Nam (“Fubon Life”) xử lý Dữ Liệu Cá Nhân (“DLCN”) của Tôi/Chúng tôi.
- II. Loại DLCN của Tôi/Chúng tôi mà Fubon Life được xử lý, bao gồm: (1) Tất cả **DLCN cơ bản** được quy định tại khoản 3 Điều 2 Nghị định số 13/2023/NĐ-CP (như: Họ, chữ đệm và tên khai sinh, tên gọi khác (nếu có); Ngày, tháng, năm sinh; ngày, tháng, năm chết/mất tích; Giới tính; Nơi thường trú, nơi tạm trú, nơi ở hiện tại, địa chỉ liên hệ; Hình ảnh của cá nhân; Số điện thoại, số chứng minh nhân dân, số định danh cá nhân, số hộ chiếu; v.v.), và (2) Tất cả **DLCN nhạy cảm** được quy định tại khoản 4 Điều 2 Nghị định số 13/2023/NĐ-CP (như: Tình trạng sức khỏe; thông tin về tài khoản ngân hàng; v.v.).
- III. Fubon Life được xử lý DLCN của Tôi/Chúng tôi cho các mục đích sau:
 1. Nhận biết và xác minh/xác thực danh tính khách hàng và tính chính xác của các DLCN mà Tôi/Chúng tôi cung cấp;
 2. Tư vấn, giới thiệu, chào bán sản phẩm bảo hiểm; Thẩm định bảo hiểm, tính toán phí bảo hiểm, phát hành hợp đồng bảo hiểm;
 3. Tái bảo hiểm;
 4. Thực hiện các quyền và nghĩa vụ theo Hợp đồng bảo hiểm (ví dụ: Thu, hoàn phí bảo hiểm; giải quyết quyền lợi bảo hiểm; giải quyết khiếu nại, tranh chấp; v.v.);
 5. Chăm sóc khách hàng; thông báo, tiếp thị đến khách hàng về các chính sách, quy định, sản phẩm, dịch vụ, sự kiện, chương trình của Fubon Life;
 6. Thống kê, đối chiếu, đối soát và quản trị dữ liệu;
 7. Quản lý và đảm bảo an ninh, an toàn nơi làm việc;
 8. Nghiên cứu, thiết kế sản phẩm bảo hiểm;
 9. Nghiên cứu, đánh giá tình hình tài chính, khả năng thanh toán, mức độ đầy đủ vốn, yêu cầu vốn;
 10. Thực hiện các nghĩa vụ của Fubon Life theo quy định pháp luật vào từng thời điểm (ví dụ: tuân thủ pháp luật về Thuế/Phòng, chống rửa tiền và tài trợ khủng bố/FATCA/Kiểm soát giao dịch với người có liên quan; quản trị rủi ro và kiểm toán; báo cáo nghiệp vụ; trích lập dự phòng nghiệp vụ; phòng, chống gian lận trong kinh doanh bảo hiểm; .v.v.);
- IV. Các tổ chức, cá nhân (Bên thứ ba) được xử lý DLCN của Tôi/Chúng tôi:

Để thực hiện các Mục đích nêu tại Mục III, Fubon Life có thể tiết lộ DLCN của Tôi/Chúng tôi cho các Bên thứ ba dưới đây và (các) Bên thứ ba này cũng được phép xử lý DLCN của Tôi/Chúng tôi:

 1. Tập đoàn Tài chính Fubon (Đài Loan) và các công ty, tổ chức thuộc Tập đoàn Tài chính Fubon;
 2. Tổ chức, cá nhân cung cấp hàng hóa, dịch vụ của Fubon Life (ví dụ: cá nhân, tổ chức cung cấp dịch vụ thu phí bảo hiểm; quản lý đại lý bảo hiểm; phụ trợ bảo hiểm; vận chuyển/chuyển phát; tiếp thị, quảng cáo; tư vấn pháp lý; thuê, kế toán, kiểm toán; Tái bảo hiểm .v.v.);
 3. Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;
 4. Các đối tác phân phối sản phẩm bảo hiểm của Fubon Life (ví dụ: các tổ chức, cá nhân hoạt động đại lý bảo hiểm);
 5. Hiệp hội Bảo hiểm Việt Nam;
 6. Các cá nhân, cơ quan nhà nước có thẩm quyền (gồm cả cơ quan tư pháp) hoặc các tổ chức, cá nhân có thẩm quyền khác (như Trọng tài).
- V. Fubon Life được chuyển DLCN của Tôi/Chúng tôi ra nước ngoài cho (các) Bên thứ ba nêu tại Mục IV để thực hiện các Mục đích nêu tại Mục III.
- VI. Tôi/Chúng tôi đã biết và hiểu rõ (1) **Các quyền** của mình, gồm: (i) Quyền được biết; (ii) Quyền đồng ý; (iii) Quyền truy cập; (iv) Quyền rút lại sự đồng ý; (v) Quyền xóa dữ liệu; (vi) Quyền hạn

chế xử lý dữ liệu; (vii) Quyền cung cấp dữ liệu; (viii) Quyền phản đối xử lý dữ liệu; (ix) Quyền khiếu nại, tố cáo, khởi kiện; (x) Quyền yêu cầu bồi thường thiệt hại; (xi) Quyền tự bảo vệ và (2) **Các nghĩa vụ** của mình quy định tại Điều 10 Nghị định 13/2023/NĐ-CP, trong đó có nghĩa vụ cung cấp đầy đủ, chính xác DLCN khi cho phép xử lý DLCN.

VII. Trước khi ký Thư này, Fubon Life đã thông báo và Tôi/Chúng tôi đã biết rõ và đồng ý toàn bộ nội dung Thông Báo Về Bảo Vệ Dữ Liệu Cá Nhân của Fubon Life, phù hợp với các quy định tại Nghị định số 13/2013/NĐ-CP.

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

- ☐ **ĐỒNG Ý** việc Fubon Life xử lý DLCN của Tôi/Chúng tôi cho tất cả mục đích nêu trên.
☐ **KHÔNG ĐỒNG Ý** việc Fubon Life xử lý dữ liệu cá nhân của Tôi/Chúng tôi.

....., ngàythángnăm	Chữ ký (Ký tên nếu từ đủ 7 tuổi trở lên)	Họ tên
Người thụ hưởng/ Người yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm	-----	-----
Người thụ hưởng/ Người yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm	-----	-----
Người thụ hưởng/ Người yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm	-----	-----
Cha/Mẹ/Người giám hộ	-----	-----
Người được ủy quyền (nếu có)	-----	-----
Người có liên quan khác (nếu có)	-----	-----