

หนังสือร้องเรียน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ร้องเรียน (ระบุชื่อ-สกุล).....

(กรณีไม่ใช่ผู้เอาประกัน) ความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับ () ผู้รับประโยชน์ () ผู้ชำระเบี้ยประกัน () อื่นๆ.....

ชื่อผู้เอาประกันภัย.....

เลขที่กรมธรรม์.....เลขที่ใบคำขอเอาประกันภัย.....ชื่อประกันภัยผ่านช่องทาง.....

ประเภทกรมธรรม์ () ประกันชีวิตควบการลงทุน () ประกันชีวิตรายบุคคล () ประกันภัยกลุ่ม

แบบประกัน.....จำนวนเบี้ยประกัน.....บาท

งวดการชำระ () รายปี () ราย 6 เดือน () ราย 3 เดือน () รายเดือน () ครั้งเดียว

สิ่งที่ส่งมาด้วย () 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ

() 2. หลักฐานประกอบการร้องเรียน ประกอบด้วย

2.1จำนวน.....แผ่น

2.2จำนวน.....แผ่น

สถานที่สะดวกในการติดต่อ.....

เบอร์โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....มือถือ.....E-mail.....

มีความประสงค์ร้องเรียน โดยมีรายละเอียดข้อร้องเรียนดังนี้ (โปรดใช้ถ้อยคำสุภาพ)

สิ่งที่ต้องการให้บริษัทฯ ดำเนินการ.....

กรุณาส่งกลับมายังแผนกศูนย์บริการรับเรื่องร้องเรียน

โดยขอให้ Scan เอกสารเข้ามาที่ E-mail:

THA.Complaint.Handling@prudential.co.th หรือ

ส่งต้นฉบับตามที่อยู่บริษัทฯ (ด้านบน) สอบถามเพิ่มเติมโทร

02-353-4700

บริษัท พรุเด็นเซียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

944 มิตรทาวน์ ออฟฟิศ ทาวเวอร์ ชั้น 10, 29-31 ถนนพระราม 4 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

ศูนย์บริการลูกค้า : โทรศัพท์ 1621 โทรสาร : 0 2353 4888

อีเมล : hotline@prudential.co.th เว็บไซต์ : www.prudential.co.th

ทะเบียนและเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรเลขที่ 0107537001897

เอกสารขอความยินยอมต่อท้ายหนังสือร้องเรียน

ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่จะเอืยดก่อนในกระบวนการร้องเรียน

ข้าพเจ้า ยินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย บรรดาข้อมูลส่วนบุคคลตามมาตรา 26 แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ของข้าพเจ้า และ/หรือผู้เยาว์ ซึ่งข้าพเจ้าได้ให้ไว้หรือบริษัทได้เก็บรวบรวมมาจากแหล่งอื่นในระหว่างขั้นตอนการจัดการเรื่องร้องเรียน เพื่อการระงับข้อร้องเรียนและ/หรือข้อพิพาทใด ๆ ตามรายละเอียดของหนังสือฉบับนี้หรือเอกสารหลักฐานอื่นเพิ่มเติม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อเท็จจริงที่ได้ยื่นร้องเรียนเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)
(.....)

ผู้ร้องเรียน

(ลงชื่อ)
(.....)

ผู้เอาประกัน

(ลงชื่อ)
(.....)

ผู้ให้ความยินยอมในฐานะ

- บิดา/มารดา
- ผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้ขอเอาประกันภัย (กรณีผู้ขอเอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะโดยทั้งบิดาและมารดาไม่ใช่ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้ให้ความยินยอมรับรองและรับประกันว่ามีอำนาจตามกฎหมายในการกระทำการแทนผู้เยาว์

นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

ท่านสามารถอ่านรายละเอียดนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทฯ ได้ที่

<https://www.prudential.co.th/corp/prudential-th/th/privacy-notice/>

บริษัท พรุเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

944 มิตรทาวน์ ออฟฟิศ ทาวเวอร์ ชั้น 10, 29-31 ถนนพระราม 4 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

ศูนย์บริการลูกค้า : โทรศัพท์ 1621 โทรสาร : 0 2353 4888

อีเมล : hotline@prudential.co.th เว็บไซต์ : www.prudential.co.th

ทะเบียนและเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรเลขที่ 0107537001897