

เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย  
(คปภ.) ดิฉัน/ผม.....ขออนุญาตเก็บบันทึกเปิดเผย และใช้ข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลสุขภาพของคุณ  
.....สำหรับการบริการและนำเสนอผลิตภัณฑ์ประกันภัยจากบริษัท AIG บริษัทในกลุ่ม AIG ใน  
โครงการนี้และพันธมิตรทางธุรกิจด้วยนะคะ/ครับ (รอลูกค้าตอบตกลง)