



國泰人壽「i 禮賀_就愛你健康」健康檢查服務同意書

國泰人壽保險股份有限公司（以下稱本公司）及姜博文診所（以下稱診所）因共同辦理「i 禮賀_就愛你健康」提供健檢服務（以下稱本服務），依據個人資料保護法（以下稱個資法）第十條之規定本服務將蒐集之個人資料由診所轉送或傳輸至本公司，並依第八條第一項、及保險法第一七七條之一暨相關規定，向您告知下列事項，請您詳閱

一、蒐集之目的：

- (一) 本服務之公告、紀錄、管理、調查、統計、研究分析及後續處理。
- (二) 因本服務需要而寄送簡訊、推播、傳真、電子郵件給您或致電與您聯繫。
- (三) 客戶管理及服務、調查、統計與研究分析、行銷商品與服務。

二、蒐集之個人資料類別：

- (一) 個人基本資料：包括但不限於姓名、性別、身分證統一編號、生日、手機、地址、E-mail、職務、工作型態及其他得以直接或間接方式識別該個人之資料。
- (二) 基本健康資料：包括但不限於身高、體重、健康狀況及其他各種生理傳輸數據之資料。

三、個人資料利用之期間、對象、地區、方式：

- (一) 期間：個人資料蒐集之特定目的存續期間、提供本服務所必須及依法令規定應為保存之期間。
- (二) 對象：本公司、診所及依法有調查權之政府機關(包括金融監理機關)。
- (三) 地區：上述對象所在之地區。
- (四) 方式：合於法令規定之利用方式。

四、依據個資法第三條規定，您就本公司或診所保有您的個人資料得行使之權利及方式：

- (一) 得向本公司或診所行使之權利：
 1. 向本公司或診所查詢、請求閱覽或請求製給複製本。
 2. 向本公司或診所請求補充或更正。
 3. 向本公司或診所請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。惟因執行職務或業務所必須之個人資料，本公司或診所依個資法第十一條規定，得不同意您的請求。
- (二) 行使權利之方式：詳見活動之規定。如無特別規定，您可至各服務中心或與本公司客服專線聯繫（市話免費撥打：0800-036-599；手機請改撥付費電話：02-21626201），診所諮詢電話為 0000000，本公司將儘速依相關法令規定，處理與回覆您的請求。

五、不提供個人資料所致權益之影響：

若您未能提供相關個人資料時，將可能無法參加本活動或獲得本公司及診所提供之相關服務及資訊，敬請諒察。

六、同意書之分執保管

本同意書正本壹份，於本人簽章後生效，診所以影印、掃描等方式為憑，正本將提供本公司留存。

◎ 同意事項：

本人茲聲明已充分瞭解上述告知事項，並同意國泰人壽保險股份有限公司及姜博文診所得蒐集、處理及利用本人之個人資料(包含個人基本資料及基本健康資料)。

立同意書人簽名：

身分證統一編號：

日期：