

PERLINDUNGAN DATA PERIBADI-BORANG DEKLARASI



Selaras dengan Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 (PDPA), kami meminta persetujuan anda sebagai pelanggan untuk membenarkan kami untuk mengguna, memproses dan/atau mengekalkan data peribadi anda. Pendek kata, PDPA **melindungi** data peribadi anda. Kami ingin mendapatkan kerjasama penuh anda untuk memberi kami persetujuan anda dengan melengkapkan Borang Deklarasi Perlindungan Data Peribadi ini.

Untuk memudahkan pemahaman anda tentang penggunaan, pendedahan dan pengekalan data peribadi anda, sila rujuk Notis Privasi kami, yang tersedia di laman web kami: www.amgeneralinsurance.com; www.amassurance.com.my dan www.kurnia.com.

Sekiranya anda mempunyai pertanyaan lanjut, sila melawat cawangan terdekat kami atau hubungi Pusat Hubungan Pelanggan kami dengan butir-butir berikut:

Eksekutif Perkhidmatan Pelanggan, Pusat Perhubungan Pelanggan		
Jenama	Nombor Telefon	Emel
AmAssurance	1 800 88 6333	customer@amassurance.com.my
Kurnia Insurans	1 800 88 3833	customer@kurnia.com

BAHAGIAN A: MAKLUMAT PELANGGAN

Nama penuh (seperti Kad Pengenalan): _____

Nombor Kad Pengenalan / Pasport: _____

Alamat Surat-Menyurat: _____

Nombor Polisi Insurans / Nombor Pendaftaran: _____

Nombor Tel: Pejabat/Rumah: _____ Mudah Alih: _____ Emel: _____

BAHAGIAN B: PERSETUJUAN PRIVASI

Saya bersetuju bahawa AmGeneral Insurance Berhad berhak menggunakan data peribadi saya untuk tujuan proses operasi insurans yang mungkin termasuk pemindahan data dan maklumat peribadi kepada syarikat, anak syarikat dan/atau syarikat induknya, rakan usaha sama penyumberan luar, penanggung insurans semula dan peguam tetapi tidak terhad kepada syarikat afiliasi termasuk rakan kongsi penyumberan luar mereka.

Saya juga bersetuju bahawa AmGeneral Insurance Berhad dan syarikat-syarikat berkaitannya, anak-anak syarikat dan/atau syarikat induknya boleh berkongsi dan menggunakan data dan maklumat peribadi saya untuk tujuan mempromosikan produk, perkhidmatan baru dan keperluan sokongan Syarikat, syarikat-syarikat berkaitannya, anak-anak syarikat dan/atau syarikat induknya; dan kempen dan aktiviti pemasaran serta transaksi komersial.

Setuju Tidak Setuju

Saya juga bersetuju untuk terikat dengan terma dan syarat Notis Privasi AmGeneral Insurance Berhad, yang boleh didapati di www.amgeneralinsurance.com, www.amassurance.com.my dan www.kurnia.com.

BAHAGIAN C : PENGISYTIHARAN

Saya, _____ (Nombor Kad Pengenalan/Pasport: _____) dengan ini mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan dalam borang ini adalah benar dan tepat.

..... Tarikh/Masa : Nombor Telefon:
(Tandatangan Subjek Data / Peminta Pihak Ketiga)