

Permintaan Akses/Pembetulan Data ini dituju kepada:

AmGENERAL INSURANCE BERHAD (44191-P)

UNTUK TUJUAN BORANG INI:

- "Subjek Data" adalah individu yang meminta untuk mengakses/membetulkan data peribadinya; dan
- "Peminta Pihak Ketiga" adalah individu / entiti lain yang meminta untuk mengakses/membetulkan data peribadi Subjek Data.
- "Syarikat" merujuk kepada AmGeneral Insurance Berhad iaitu Pengguna Data.
- "Borang" merujuk kepada Borang Permohonan/Pembetulan Data Peribadi ini.
- "Permintaan" merujuk kepada permintaan akses atau pembetulan kepada data peribadi.

ARAHAN:

1. Borang ini perlu dilengkapkan oleh individu yang ingin memohon akses atau pembetulan kepada data peribadi Subjek Data.
2. Pembetulan data peribadi termasuk pembetulan, penambahan atau penghapusan data peribadi Subjek Data.
3. Permintaan Anda tidak boleh diproses oleh Syarikat jika:
 - Borang dan/atau dokumen sokongan yang diberikan tidak lengkap;
 - Syarikat tidak mempunyai maklumat yang mencukupi untuk mencari data peribadi yang diminta;
 - Permintaan anda adalah berkaitan dengan data peribadi yang melibatkan data komersial yang sulit kepada Syarikat.
 Kami akan memberitahu anda apa-apa keputusan sedemikian.
4. Pemohon Pihak Ketiga hendaklah hadir di cawangan Syarikat untuk mengemukakan Borang ini dan dokumen sokongan untuk tujuan pengesahan.
5. Syarikat akan berusaha untuk memberi maklum balas kepada setiap Permohonan dalam masa 21 hari dari penerimaan Borang yang lengkap dan dokumen sokongan.

Sila tandakan [v] untuk jenis permintaan:

- Permohonan untuk Pembetulan Data Peribadi (Sila isi Bahagian A, B, C, D, E, H dan I sahaja)
- Permohonan untuk Akses Data Peribadi (Sila isi Bahagian A, B, C, D, E, F, G, H dan I)

Nota: Dokumen sokongan yang diperlukan dalam borang ini mesti disediakan.

PERTANYAAN UMUM

Sekiranya anda memerlukan sebarang nasihat atau bimbingan dalam melengkapkan borang ini, sila hubungi Eksekutif Perkhidmatan Pelanggan kami melalui butiran seperti di bawah:

| Eksekutif Perkhidmatan Pelanggan, Pusat Perhubungan Pelanggan | | |
|---------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Brand | No. Telefon | Emel |
| AmAssurance | 1 800 88 6333 | customer@amassurance.com.my |
| Kurnia Insurans | 1 800 88 3833 | customer@kurnia.com |

BAHAGIAN A : MENGENAI DIRI ANDA

Sila tandakan [v]:

- Saya adalah pelanggan / bekas pelanggan dan saya ingin membetulkan/mengakses data peribadi saya
- Saya adalah Pemohon Pihak Ketiga [i.e. Saya akan membuat permintaan pembetulan kepada data peribadi tersebut / memohon akses kepada data peribadi tersebut bagi pihak orang lain.]

BAHAGIAN B: MAKLUMAT MENGENAI SUBJEK DATA

Nama penuh (Seperti Kad Pengenalan): _____

Nombor Kad Pengenalan / Nombor Pasport: _____

Alamat Surat- Menyurat: _____

Nombor Polisi Insuran / Nombor Pendaftaran Kenderaan: _____

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

Dokumen Sokongan (Jika orang yang membuat Permohonan adalah orang yang sama seperti Data Subjek):

- Salinan Kad Pengenalan / Pasport saya (dokumen asal perlu dihasilkan untuk pemeriksaan)

BAHAGIAN C: MAKLUMAT PEMINTA PIHAK KETIGA
 [untuk disiapkan jika Permintaan dibuat oleh seseorang selain Subjek Data]

Nama penuh: _____
 Nombor Kad Pengenalan / Pasport: _____
 Alamat Surat-Menyurat: _____

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

Saya membuat permintaan ini untuk pembetulan/akses data peribadi Subjek Data kerana Subjek Data:

- adalah bawah umur dan saya adalah ibu bapa / penjaga / tanggungan Subjek Data.
- tidak dapat mengurus hal ehwalnya dan saya telah dilantik oleh Mahkamah untuk menguruskan hal ehwalnya.
- telah meninggal dunia dan saya dilantik sebagai pelaksana / pentadbir harta Subjek Data.
- Saya dibenarkan secara bertulis untuk membuat permohonan pembetulan /akses data ini
- sebab lain: (sila nyatakan):.....

Sebagai pengesahan, saya melampirkan dokumen sokongan berikut

- Salinan Kad Pengenalan / Pasport saya (dokumen asal perlu dihasilkan untuk pemeriksaan)
- Perintah Mahkamah / Kuasa Mahkamah yang asal (jika berkenaan)
- Surat kebenaran asal daripada Subjek Data (jika berkenaan)
- Dokumen lain (sila nyatakan):.....

BAHAGIAN D: PRODUK/PERKHIDMATAN DIMANA PEMBETULAN/AKSES DATA PERIBADI DIPERLUKAN

Sila tandakan [v] untuk jenis produk / perkhidmatan yang ditawarkan oleh Syarikat dimana Permintaan sedang dijalankan:

- Produk Motor Produk Bukan Motor Produk Kemalangan Peribadi Produk Kesihatan
- Produk / perkhidmatan lain (sila nyatakan):..... Semua produk / perkhidmatan oleh AmGeneral Insurance
- Saya / Subjek Data ialah.....untuk polisi insurans yang disediakan kepada
- Saya / Subjek Data adalah pengarah / pemegang saham / penandatangani yang dibenarkan.....

BAHAGIAN E: AKSES DATA PERIBADI DAN/ATAU PEMBETULAN YANG DIMINTA

| Item Data Peribadi | Akses Data Peribadi yang Diminta (Sila tandakan [v]) | Pembetulan Data Peribadi yang Diminta | |
|----------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------|
| | | Data yang Hendak Dibetulkan (Sila tandakan [v]) | Butiran untuk Dibetulkan (Sila jelaskan) |
| Nama Yang Diinsuranskan | | | |
| Alamat Yang Diinsuranskan | | | |
| Nombor Kad Pengenalan / Pasport | | | |
| Nombor Pendaftaran Kenderaan | | | |
| Butiran Polisi Insurans | | | |
| Butiran Tuntutan (sila nyatakan) | | | |
| Jantina | | | |
| Nombor untuk dihubungi | | | |
| Bangsa | | | |
| Emel | | | |
| Status Perkahwinan | | | |
| Pekerjaan | | | |
| Lain-lain (sila nyatakan) | | | |

BORANG PERMOHONAN/PEMBETULAN DATA PERIBADI



BAHAGIAN F: PERMINTAAN UNTUK SALINAN DATA PERIBADI

Saya ingin

- Dimaklumkan sama ada data peribadi dipegang oleh Syarikat dibekalkan dengan salinan data peribadi
(*iaitu tiada salinan data peribadi yang diperlukan oleh saya*)

BAHAGIAN G: MAKLUMAT TERHADAP PENGIRIMAN DATA PERIBADI

Data peribadi yang diminta

- hendaklah dihantar ke alamat saya yang telah dinyatakan di atas.
 akan dikutip oleh saya secara peribadi dari pejabat/cawangan anda di:.....

BAHAGIAN H: PENGAKUAN (oleh Subjek Data / Peminta Pihak Ketiga)

Saya, _____ (No.Kad Pengenalan / Pasport: _____) dengan ini mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan dalam borang ini dan sebarang dokumen yang dikemukakan adalah benar dan tepat. Saya faham bahawa (i) adalah penting bagi Syarikat untuk mengesahkan identiti saya / Peminta Pihak Ketiga, dan (ii) bahawa Syarikat boleh menghubungi saya untuk mengesahkan data peribadi untuk dibetulkan.

Saya juga faham bahawa mana-mana dan/atau semua data peribadi yang saya berikan dalam Borang Permintaan/Pembetulan Data Peribadi ini akan dikumpulkan dan diproses oleh Syarikat sebagai data peribadi selaras dengan Akta Perlindungan Data Peribadi 2010.

.....
(*Tandatangan Subjek Data / Peminta Pihak Ketiga*)

Tarikh/Masa:.....

BAHAGIAN I: RESIT PENGIKTIRAFAN (oleh Syarikat)

Diterima oleh:..... Tarikh/Masa yang diterima:.....
(*tandatangan kakitangan yang menerima Borang yang lengkap dengan Dokumen Sokongan*)

Nama:.....

Jawatan:.....

Pejabat/Cawangan:.....

Setem Rasmi: