



Insurance & Takaful

Borang PDPA Untuk Pelanggan-Pelanggan Individu (“Opt Out”)

Sila lengkapkan dengan HURUF BESAR

Nama : _____

No KP : _____

No Polisi/Sijil : _____

Sila nyatakan jenis polisi/sijil :



Nota : Sila lengkapkan maklumat di atas bagi tujuan pemprosesan permintaan anda.

Dari masa ke semasa, Etiqa berhak untuk mendedahkan data peribadi anda (termasuk data peribadi sensitif) kepada entiti-entiti yang lain bagi tujuan pemasaran dan promosi-promosi yang mungkin menarik minat anda. Untuk mendapatkan maklumat tersebut, persetujuan anda diperlukan.

Sila tanda pada kotak berkenaan bagi deklarasi di bawah sekiranya anda hendak menarik balik kebenaran anda bagi tujuan pemasaran dan promosi.

Deklarasi

Dengan menandatangani borang ini, saya mengisyiharkan bahawa saya telah baca dan faham serta bersetuju untuk tertakluk kepada Notis Privasi Etiqa.

- Tidak, saya tidak bersetuju untuk Etiqa dan/atau entiti-entiti yang lain memproses data peribadi saya (termasuk data peribadi sensitif) untuk tujuan pemasaran dan promosi.

Tandatangan : _____

Tarikh : _____