

TO : Personal Data Protection Officer,
 FWD Takaful Berhad
 Level 29 Menara Shell,
 211 Jalan Tun Sambanthan,
 Brickfields, 50470 Kuala Lumpur

Date / Tarikh : _____

PERSONAL DATA ACCESS REQUEST FORM / BORANG PERMOHONAN AKSES DATA PERIBADI

Note / Nota:

1. Please complete in **Block Letters** and tick where applicable / *Sila lengkapkan dalam Huruf Besar dan tandakan yang berkaitan.*
2. *Please delete whichever is not appropriate / **Sila potong mana yang tidak berkenaan.*
3. Takaful Operator reserves the right to refuse to comply with data access request as stipulated under Section 32 of the Personal Data Protection Act 2010 / *Pengendali Takaful berhak untuk tidak mematuhi permintaan akses data seperti yang ditetapkan di bawah Seksyen 32 Akta Perlindungan Data Peribadi 2010.*
4. Only basic demographics data will be provided if this section is not completed / *Hanya data asas demografi yang akan disertakan sekiranya seksyen ini tidak dilengkapkan.*
5. Delivery method will be by registered mail to the correspondence address maintained in the Takaful Operator's system / *Khidmat penghantaran akan dibuat melalui pos berdaftar ke alamat surat-menyurat yang disimpan di dalam sistem Pengendali Takaful.*

Please supply me/us* with my/our* Personal Data kept by the Takaful Operator / *Sila berikan saya/kami* Data Peribadi saya/kami* yang disimpan oleh Pengendali Takaful.*

Details of Applicant(s) / Butir-butir Pemohon	
Name (As per MyKad Identification) / Nama (Seperti Pengenalan Mykad)	Malaysian MyKad no. / Passport / Others* / Malaysia Mykad No. / Pasport / Lain-lain*
Contact Number / Nombor Telefon Residential Telephone / No. Telefon Kediaman : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Hand Phone No. / No. Telefon Bimbit : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Office Telephone No. / No. Telefon Pejabat : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Delivery Method (If different from the correspondence address maintained by Takaful Operator) / <i>Kaedah Penghantaran (Jika berlainan dengan alamat surat-menyurat yang disimpan oleh Pengendali Takaful)</i>

Relationship with Participant (If participant and applicant is different person) / <i>Hubungan dengan pemohon (Sekiranya pemohon dan peserta adalah orang yang berlainan):</i> (Please provide document to support the relationship/ <i>sila lampirkan dokumen untuk menyokong hubungan</i>)	
--	--

Declaration if applicant is not the participant/ *Akuan sekiranya pemohon adalah bukan peserta.*

I/We hereby DECLARE AND AGREE that I/We have the full authority from and consent of the participant to make the declarations, agreements, authorization and request provided in this form.

Saya/Kami dengan ini MENGISYTIHARKAN DAN BERSETUJU bahawa Saya/Kami mempunyai kuasa penuh dan persetujuan daripada peserta untuk membuat pengisytiharan, persetujuan dan permohonan dalam borang ini

Personal Data related to the following Takaful Certificate(s) / Data Peribadi yang berkaitan dengan Siji-sijil Takaful berikut.

- All my Takaful certificate(s) managed by the Takaful Operator / *Semua sijil-sijil Takaful saya yang diuruskan oleh Pengendali Takaful.*
- The following certificate/ *Sijil-sijil berikut:*

Takaful Certificate No. / <i>No. Sijil Takaful</i>											Type of Takaful Plan / <i>Jenis Pelan Takaful</i>	
1												
2												
3												
4												
5												
6												



List of personal data to be provided (Please refer to Note no 4 above) / *Senarai data peribadi yang perlu disediakan (Sila rujuk Nota number 4 di atas)*

Applicant's Signature / *Tandatangan Pemohon*

For Branch / Takaful Operator Use Only

Received On	Staff ID	Response Date	Branch Chop/Stamp
Signature verified <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If "No", please specify:	MyKad verification <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If "No", please specify:	Decision by PDPO (Approved/Declined)	
Change of address <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Date of Receipt by FWD Care Team		