

STATEMENT OF CONSENT / PENYATA PERSETUJUAN

1. I hereby declare that the all information given in this claim form is accurate, complete and true and hereby authorize any physician, medical practitioner, hospital or clinic or where I/claimant have been observed or treated, to give full particulars about my/claimant's health including my/claimant's whole medical history in respect of this hospitalization/surgery, to AIA PUBLIC Takaful Bhd. (formerly known as ING PUBLIC Takaful Ehsan Berhad) (AIA PUBLIC). A photocopy of this authorization shall be considered as effective and valid as the original. I understand that this information will be kept strictly confidential by AIA PUBLIC and that AIA PUBLIC undertakes not to disclose this information to any third party without my separate written consent. / Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan di dalam borang tuntutan ini adalah tepat, benar dan lengkap dan dengan ini memberi kebenaran kepada doktor perubatan, pengamal perubatan, hospital atau klinik yang merawat saya/pihak yang menuntut untuk memberi maklumat-maklumat lengkap berhubung kepada sejarah kesihatan saya/pihak yang menuntut termasuk latar belakang penuh perubatan/pihak yang menuntut semasa dimasukkan ke hospital/menjalani pembedahan kepada AIA PUBLIC Takaful Bhd. (formerly known as ING PUBLIC Takaful Ehsan Berhad) (AIA PUBLIC). Salinan surat kebenaran ini adalah dianggap sah dan berkuatkuasa sebagaimana salinan asal. Saya faham bahawa maklumat ini akan dianggap sulit oleh AIA PUBLIC dan AIA PUBLIC tidak akan melepaskan maklumat ini kepada sesiapa tanpa kebenaran bertulis daripada saya.

2. I/We agree that any of my/our personal information collected or held by AIA PUBLIC in this form is provided with my/our consent for it to be held, and disclosed by AIA PUBLIC to individuals or organizations associated with AIA PUBLIC or any selected third party (within or outside of Malaysia, including entities within or associated with the AIA Group, retakaful and claims investigation companies and industry associations/ federations) to process this application, provide further services including other financial products and services such as cross marketing, direct marketing, data matching, and to communicate with me/us for such purpose. I/We understand that I/We am/are entitled to obtain access to and to request correction of any personal information held by AIA PUBLIC and that I/We can inform AIA PUBLIC to cease using personal information concerning me/us for purposes of future cross marketing exercises involving AIA PUBLIC and that such request can be made to AIA PUBLIC Servis 1 300 88 8933.

Saya/Kami bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi saya/kami yang dikumpul atau disimpan oleh AIA PUBLIC di dalam borang ini adalah diberikan dengan persetujuan saya/kami membolehkan ianya disimpan, digunakan dan didedahkan oleh AIA PUBLIC kepada individu atau organisasi yang bersekutu dengan AIA PUBLIC atau mana-mana pihak ketiga yang terpilih (di dalam atau di luar Malaysia, termasuk entiti yang berkaitan atau bersekutu dengan Kumpulan AIA, syarikat takaful semula dan syarikat penyiasatan tuntutan serta persatuan industri/persekutuan) untuk memproses permohonan ini, menyediakan perkhidmatan lanjut termasuk lain-lain produk dan perkhidmatan kewangan seperti pemasaran bersilang, pemasaran langsung, pepadanan data serta untuk berkomunikasi dengan saya/kami bagi tujuan yang dinyatakan tersebut. Saya/Kami faham bahawa saya/kami berhak untuk memperoleh akses kepada maklumat peribadi tersebut serta meminta pembedahan dibuat terhadap sebarang maklumat peribadi yang disimpan oleh AIA PUBLIC dan saya/kami memaklumkan AIA PUBLIC untuk menamatkan penggunaan maklumat peribadi saya/kami bagi tujuan pemasaran bersilang pada masa depan yang melibatkan AIA PUBLIC dan permohonan tersebut boleh dibuat kepada AIA PUBLIC Servis 1 300 88 8933.

Signature of Employee / Tandatangan Pekerja

Date / Tarikh