



Generali Insurance Malaysia Berhad
(formerly known as AXA Affin General Insurance Berhad)
Reg No: 197501002042 (23820-W)
Correspondence Address: 8th Floor, Menara Multi-Purpose, Capital Square,
8, Jalan Munshi Abdullah,
50100 Kuala Lumpur, Malaysia
T +603 2034 9888
generali.com.my

PERSONAL ACCIDENT CLAIM FORM BORANG TUNTUTAN INSURANS KEMALANGAN DIRI

The issue of this form is not an admission of liability by the Company. Please answer all questions fully and return the form without delay.
Pengeluaran borang ini tidak bermakna tanggungan pihak Syarikat telah diakui. Sila jawab semua soalan dan kembalikan borang ini dengan segera.

A. POLICY AND INSURED DETAILS / POLISI DAN BUTIRAN YANG DIINSURANSKAN

POLICY/POLISI	No. / No Claim No / No. Tuntutan. :
INSURED / PEMEGANG POLISI	Name / Nama : NRIC No / No. Kad Pengenalan / Registration No / No. Pendaftaran Telephone / Telefon : Address / Alamat : Postcode/Poskod : Email/Emel
INJURED PERSON / ORANG YANG CEDERA	Name / Nama : NRIC No / No. Kad Pengenalan . : Telephone / Telefon : Address / Alamat : Post Code / Poskod Occupation / Perkerjaan : Relationship / Perhubungan

B. ACCIDENT & INJURY DETAILS / BUTIRAN KEMALANGAN & KECEDERAAN**ACCIDENT /
KEMALANGAN**Date & Time of Accident/ *Tarikh & Masa Kemalangan* :Place of Accident/ *Tempat Kemalangan* :

Type of claim:

Please tick in box the type of benefit (s) you are claiming for :-
Sila tandakan dalam kotak jenis faedah yang anda tuntutan:- **Medical Expenses** **Total Permanent Disablement** **Temporary Partial Disablement** **Accident Death** **Temporary Total Disablement** **Others (Please specify the benefit)**Please describe how the accident occurred/ *Nyatakan bagaimana kemalangan berlaku* :.....
.....Description of Injury Sustained (e.g. body part injured, injury type) / *Nyatakan Kecederaan yang Ditanggung (cth. bahagian badan yang cedera, jenis kecederaan)*

.....

The names and addresses of any witnesses/ *Nama dan alamat sebarang saksi* :

.....

Nature and extent of injuries / *Jenis dan tahap kecederaan*When did you / the injured person return to work? / *Bilakah beliau / orang yang tercedera kembali bekerja*

.....

C. GENERAL INFORMATION / MAKLUMAT AMHas he attended to you / the injured person previously for any illness or injury? /
Pernakah Pengamal Perubatan ini merawat beliau / orang yang tercedera untuk sebarang penyakit atau kecederaan sebelum ini ?.

.....

Are you / the injured person entitled to claim compensation for accidental injury from any other company or companies ?
If so, please provide details./*Adakah beliau / orang yang tercedera layak untuk membuat tuntutan dari syarikat lain untuk kemalangan ini.
Jika ada, berikan maklumat.*

.....

Have you / the injured person ever made a claim for compensation in respect of accidental injury from any other insurer?

If so, please state name of company, amount and date received/

*Pernakah beliau / orang yang tercedera membuat sebarang tuntutan akibat kemalangan daripada syarikat insuran lain?
Jika ada, nyatakan nama syarikat, amaun dan tarikh diterima.*

.....

C. MEDICAL EXPENSES INCURRED/ KOS PERBELANJAAN PERUBATAN

Total Cost Incurred / Jumlah Kos Ditanggung (MYR)

D. BANK ACCOUNT DETAILS / MAKLUMAT AKAUN BANK

Payee/Claimant Name (as per bank account) / Nama Penerima (seperti dalam akaun bank) / Nama Yang

Menuntut:

Bank Name / Nama Bank:

Account No. / Nombor akaun :

* Payment advice will be sent to your email. Please check if your email address is given in Section A.

* Please let us have a copy of bank statement/passbook for our verification purpose before proceeding the claim payment

E. Declaration & Customer's Data Privacy Notice / AKUAN & NOTIS PRIVASI DATA

1. I/We hereby declare that the above statements and facts are true. I/We hereby authorize any physician, clinic, hospital, insurance company or any organization, institutions or person to give you full particulars about my/the patient's health policy details, medical history and billing information. I/We further consent to the disclosure of all such medical information and records by you to any insurers, re-insurers, solicitors, my employer, agents/brokers and other third parties in connection with my insurance claims. A duplicate of this authorization shall be as effective and valid as the original.

Saya/Kami dengan ini mengaku bahawa semua butiran yang diberi di atas adalah benar dan betul. Saya/Kami dengan ini memberi kebenaran kepada mana-mana doktor perubatan, klinik, hospital, syarikat insurans atau mana-mana organisasi, institusi atau pihak lain untuk memberikan anda butiran lengkap berhubung butiran polisi kesihatan, latar belakang penuh perubatan dan maklumat pembayaran saya/pesakit (yang mana berkenaan). Saya/Kami seterusnya mengizinkan semua maklumat dan rekod perubatan didedahkan kepada mana-mana penanggung insurans, penanggung insurans semula, peguam cara, majikan saya, ejen/pengantara & pihak ketiga lain berkaitan dengan tuntutan insurans saya. Salinan kebenaran ini adalah berkuat kuasa dan sah seperti mana salinan asal.

2. I/We hereby consent for Generali Insurance Malaysia Berhad and/or any company within the Generali Group of Companies and/or any of its associated companies, within or outside Malaysia, process my/our Personal Data for the purposes and to the extent stated in the Data Privacy Notice.

Saya/Kami dengan ini membenarkan untuk Generali Insurance Malaysia Berhad dan/atau mana-mana syarikat di bawah Generali Group of Companies dan/atau mana-mana syarikat berkaitan, dalam atau luar Malaysia, untuk memproses data peribadi saya/kami untuk tujuan dan dalam skop Notis Data Privasi.

Date / Data : _____

Signature / Tandatangan : _____

Insured Name / Nama : _____

Designation / Jawatan : _____ / Company's chop / Cop Syarikat: _____

**SUPPORTING DOCUMENTS TO BE KEPT READY AT THE TIME OF CLAIM SUBMISSION / DOKUMEN SOKONGAN UNTUK
DISEDIAKAN PADA MASA PENYERAHAN TUNTUTAN**

Below is a list of minimum documentation required to process your claim. In certain circumstances, additional information may be required in order for further confirmation. Di bawah ialah senarai dokumentasi minimum yang diperlukan untuk memproses tuntutan anda. Dalam keadaan tertentu, maklumat tambahan mungkin diperlukan untuk pengesahan selanjutnya

Documents Required (Please tick against the documents you have submitted) / Dokumen Diperlukan (Sila tandakan pada dokumen yang telah anda serahkan)

For Injury Cases / Untuk kes kecederaan

- Medical Certificates / Sijil Perubatan
- Original Hospital/ Medical Bills & Receipts / Resit Perubatan asal
Photographs or X-Ray report if there is severance of any part of body./ Gambar atau laporan X-Ray sekiranya terdapat kehilangan mana-mana anggota badan.
- Inpatient Discharge Summary – for hospital income benefit claim only / Ringkasan Keluaran Pesakit Dalam – untuk tuntutan faedah pendapatan hospital sahaja
- Police Report if involved in road accident/ Laporan Polis, sekiranya melibatkan kemalangan jalanraya.

For Fatal Accident / Untuk kes kematian – in addition to above: / sebagai tambahan kepada di atas:

- Certified True Copy (CTC) of Death Certificate / Post-Mortem Report / Burial Certificate / Salinan Benar (CTC) Sijil Kematian / Laporan Post-Mortem / Sijil Pengubumian yang Disahkan
- CTC of Deceased's NRIC / Employment Letter & 3-month salary slips (for Group PA only) / CTC Kad Pengenalan / Surat Pekerjaan & slip gaji 3 bulan (untuk PA Kumpulan sahaja)
- CTC of Letter of Administration / Distribution Order (only if un-named beneficiary for individual policy) / CTC Surat Pentadbiran / Perintah Pengagihan (hanya jika penerima yang tidak dinamakan untuk polisi individu)
- Police Report/ Accident Report – for motor accident injury claim or criminal incident / Laporan Polis/ Laporan Kemalangan – untuk tuntutan kecederaan kemalangan motor atau kejadian jenayah

For Temporary Total Disablement & Temporary Partial Disablement / Hilang Upaya Menyeluruh Sementara & Hilang Upaya Separa Sementara

- Medical Certificates / Sijil Perubatan
- Medical report / confirmation from attending doctor on diagnosis and the treatment given / Laporan perubatan / pengesahan daripada doktor yang hadir mengenai diagnosis dan rawatan yang diberikan
- Employment Letter & 3-month salary slips (for Group PA on un-named basis only) / Surat Pekerjaan & slip gaji 3 bulan (untuk PA Kumpulan atas dasar tidak dinamakan sahaja)

Note / Nota:

**If your type of claim doesn't belong to any of the above, please refer to Policy Wording and check the list of documents required for claims assessment. / Jika jenis tuntutan anda tidak tergolong dalam mana-mana perkara di atas, sila rujuk pada Kata Dasar dan semak senarai dokumen yang diperlukan untuk penilaian tuntutan*

** The above request document is not intended to be all-inclusive, as the need for additional information may become necessary during the course of our review on the claim./ Permintaan di atas dokumen tidak bertujuan untuk merangkumi semua, kerana keperluan untuk maklumat tambahan mungkin diperlukan semasa kami menyemak tuntutan tersebut*

MEDICAL CERTIFICATE / SIJIL PERUBATAN

To be completed by the attending medical practitioner
Untuk dilengkapkan oleh Pengamal Perubatan yang merawat

*The cost of this medical report is to be borne by the claimant / Kos laporan perubatan ini ditanggung oleh pihak yang menuntut

Name of the patient / Nama Pesakit:

NRIC No / No. Kad Pengenalan:

1		Profession, business or occupation of the patient / Profesion, Perniagaan atau Pekerjaan pesakit	
2		Profession, business or occupation of the patient / Profesion, Perniagaan atau Pekerjaan pesakit	
3		Region injured? (If limb, state whether right or left) /Bahagian yang cedera (Jika dibahagian anggota, nyatakan kanan atau kiri)	
4		Nature and extent of injuries?/ <i>Jenis dan tahap kecederaan</i>	
5	(a)	State as fully as possible the cause of the Accident <i>Nyatakan punca kemalangan dengan lengkap/</i>	
	(b)	Is the appearance of the injury consistent with the accident? If no, please provide details. Adakah kecederaan itu konsisten dengan kemalangan tersebut? Jika tidak, berikan butir-butir. /	<input type="checkbox"/> Ya / Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No
	(c)	Is there any connection between the present disablement and any disease or previous disability? If yes, please provide details. Adakah kehilangan upaya sekarang berkait dengan sebarang penyakit atau Kehilangan upaya terdahulu. Jika ya, sila berikan butir-butir.	<input type="checkbox"/> Ya / Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No
	(d)	Is surgical interference necessary or likely to become so? If yes, please provide details. Adakah pembedahan perlu dilakukan atau mungkin dilakukan? Jika ya, sila berikan butir-butir	<input type="checkbox"/> Ya / Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No
	(e)	Is there anything in his / her medical history which may likely to retard his / her recovery? If yes, please provide details <i>Adakah apa-apa sejarah perubatan beliau yang boleh melambatkan proses pemulihan ? Jika ya, sila berikan butir- butir</i>	<input type="checkbox"/> Ya / Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No
	(f)	Have you any reason to suppose that he / she was under the influence of intoxicants at the time of accident? If yes, please provide details. Adakah anda mempunyai alasan mengandaikan bahawa beliau berada dalam keadaan mabuk semasa kemalangan? Jika ya, sila berikan butir-butir. /	<input type="checkbox"/> Ya / Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No

	<p>(g) Are the injuries such as will permit the patient to attend to some portion or department of his / her profession / business / occupation?</p> <p>Adakah kecederaan tersebut membolehkan beliau melakukan sebahagian kerja dibawah profesion / perniagaan / pekerjaannya? /</p>	<input type="checkbox"/> Ya / Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No
	<p>(h) Are you his / her usual medical attendant? If yes, how long have you known him / her and for what other ailment have you treated him / her?</p> <p>Adakah anda Pengamal Perubatan beliau yang biasa? Jika ya, berapa lama anda mengenali beliau dan apakah jenis penyakit yang dirawat?</p>	<input type="checkbox"/> Ya / Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No

I hereby certify that the above injured person, as a result of the accident has been :*Saya dengan ini mengaku bahawa akibat dari kemalangan tersebut, pesakit telah mendapat :*

- a) Totally Disabled from..... to.....(*..... days*)
Kehilangan Upaya Sepenuhnya dari hingga hari
- b) Partially Disabled from..... to.....(*.....days*)
Kehilangan Upaya Separuh dari hingga hari
- c) Please state the percentage of Patient/Participant's inability to engage in, or attend to his usual daily or business activities as a result of the Injury sustained./ Sila nyatakan peratusan ketidakupayaan Pesakit/Peserta untuk melibatkan diri dalam, atau menghadiri aktiviti harian atau perniagaannya yang biasa akibat daripada Kecederaan yang dialami.
-

Note/Nota:

- a) **Total Disabled** shall mean that the injured is rendered completely incapable of attending to any part of his/her ordinary profession, business or occupation
Kehilangan Upaya Sepenuhnya bermaksud orang yang cedera itu tidak berupaya langsung melakukan sebarang profesion, perniagaan atau pekerjaan yang biasa.
- b) Partially Disabled shall mean that the injured person is disable of attending to some extent to his/her ordinary profession, business or occupation. **Kehilangan Upaya Separuh** bermaksud orang cedera itu tidak boleh melakukan sebahagian daripada profesion perniagaan atau perkerjaannya yang biasa.

Please use additional sheets if any other additional comments that you feel may assist us to understand the patient health status during his lifetime.

Signature of Doctor /
Tandatangan doctor

Name & address of Hospital / Clinic
 Medical Centre :
 Nama dan Alamat
 Hospital/Klinik/
 Pusat Perubatan

Name and Qualification of doctor
Nama dan kelayakan doktor

Date/Tarikh :

DATA PRIVACY NOTICE

Your privacy is important to us, Generali Insurance Malaysia Berhad (“Generali Malaysia”), and we are committed to ensure that your personal data under our care is safe and secured. The following paragraphs will provide you with a better understanding of how we collect, process, use, retain, secure, endeavour to maintain accuracy and how you could access your personal data.

Collection of Personal Data

In order to process the purchase of an insurance policy and to perform policy services, it is necessary for you to provide us with obligatory personal data, such as your name, identification number, birth date, address, phone number, information on your health or medical condition, financial, familial and non- familial information, social media information etc. Your personal data is captured in the application form and other relevant forms as and when you transact or when you require changes or amendments to your personal details. Your personal data once provided by you would be input into our information system for processing, safe keeping and for the performance of our obligations in relation to your policy.

Processing and Use of Personal Data

We may collect and process your personal data for the following purposes:

1. for the performance of contracts between Generali Malaysia and you;
2. for the performance of our functions;
3. for the performance of our due diligence process to conduct background checks to validate and confirm the information provided by you;
4. for compliance with all applicable laws, rules, regulations, guidelines and/or other legal or regulatory requirements, as well as requirements of the government, law enforcement agencies, and any authorities to whom we are subject to, or any orders of the Court;
5. for litigating, defending or responding accordingly to an actual or potential lawsuit or queries involving regulatory and non-regulatory bodies;
6. for generally protecting our rights and property as well as ensuring the technical competence and functioning of our systems;
7. to monitor and detect any fraudulent activities in the insurance industry;
8. for marketing (including direct marketing) of insurance products;
9. to conduct market research, understand and analyse customer behaviour, location, preferences and demographics for us to offer you other products and services as well as carry out special offers and marketing programmes which may be relevant to your preferences and profile; and
10. any other purposes which are related to the aforesaid.

All personal data requested by us is obligatory unless stated otherwise. If you do not provide us with such information, we may not be able to provide you with insurance coverage or to respond to any claims.

Transfer of Personal Data

Due to the global nature of Generali Group and business network worldwide, for the purposes set out above we may transfer personal data internationally to parties located in other countries that have a different data protection regime. The personal data may be transferred to Generali Malaysia data centers, our associates, related companies and affiliates (“Generali Group”), service providers, business partners, governmental or administrative authorities for us to fulfill the purposes which directly or indirectly corresponds to the purpose of collecting the personal data.

Disclosure of Personal Data

We may disclose your personal data for the abovementioned purposes to the following parties (including those within and outside Malaysia):

1. our associated and related companies and affiliates (“Generali Group”);
2. any agents, service providers, contractors or third parties who provide any services to the companies within the Generali Group;
3. any person who has a duty of confidentiality to us; for example, external auditors, medical practitioners, trustees, insurance companies, and actuaries;
4. government agencies, statutory bodies, and other authorities;
5. our business partners and strategic alliances;
6. our assignees or potential assignees, acquirers or potential acquirers and successors-in-title; and
7. any other parties, in respect of whom you have consented to the disclosure of your personal data.

By connecting your Generali Malaysia digital platforms account and your other social media account you permit us to disclose data with the provider of your other social media account and you comprehend that the use of the data we disclose will be governed by the other service provider’s social media website’s privacy policy. If you do not wish your personal data to be disclosed with other users or with your other social media account provider, please do not link your other social media account with your Generali Malaysia digital platforms account and do not take part in social sharing on Generali Malaysia digital platforms.

You may also disclose personal data on message boards, chat rooms, profile pages, and blogs, as well as other Generali Malaysia digital platforms where you can upload data and contents. Kindly be informed that any information you upload or disclose via these platforms will be viewed by site visitors, users of Generali Malaysia digital platforms as well as the community. We advise you to be cautious when attempting to disclose your personal data, or any other related information when utilizing Generali Malaysia digital platforms.

Access, Change and Delete Requests

We take all reasonable steps to ensure that the personal data provided by you or your authorized party is accurate, complete, not misleading and kept up-to-date consistent with the purpose for which the personal data was collected and further processed.

Under applicable laws and regulations, you may have the right to:

- access to or amend or correct your personal data that is inaccurate, incomplete, misleading, or not up to date;
- request deletion of your personal data under certain grounds;
- withdraw your consent or request a change to your scope of consent;
- make a complaint about Generali Malaysia on data handling;

Please note that some personal data may be exempt from access, correction, objection, deletion, or suppression rights in accordance with local data protection laws.

Protection of Personal Data

Implementing adequate measure to protect your personal data is Generali Malaysia's utmost priority to ensure it is aligned with relevant data privacy and financial services laws. Nonetheless, no data transmission over the internet or data storage system can be fully secured. If you have reason to believe that your interaction with us is compromised, please notify us immediately.

Retention

We will not retain your personal data longer than is necessary for the fulfilment of the original purpose for which it was collected. We will take all reasonable steps to ensure that your personal data is destroyed or permanently deleted if no longer required unless such retention is necessary for our operational, audit, legal, regulatory, tax or accounting purposes.

New Product and Services

As part of our continuous efforts to promote awareness and greater understanding on our new products and services for your benefit, we will from time to time to contact or send you information on the said new products or services.

Who to Contact About Your Personal Data

If you need to contact us for any inquiries, correction, deletion, or complaints please write to us at:

GENERALI INSURANCE MALAYSIA BERHAD
Manager, Customer Service Department
8th Floor, Menara Multi-Purpose, Capital Square,
8 Jalan Munshi Abdullah, 50100 Kuala Lumpur
Tel.: +603 2034 9888
Email: info@mpigenerali.com

If there are any inconsistencies between the English and Bahasa Malaysia version of this Data Privacy Notice, the English version shall prevail. For further details, please refer to our "Data Privacy Notice" published in our website.

NOTIS DATA PRIVASI

Privasi anda adalah penting bagi kami, Generali Insurance Malaysia Berhad (“Generali Malaysia”), dan kami komited sepenuhnya untuk memastikan data peribadi anda di bawah jagaan kami adalah selamat dan terjamin. Perenggan berikutnya akan memberi anda pemahaman yang lebih baik mengenai cara kami mengumpul, memproses, menggunakan, menyimpan, menjamin, mengekalkan ketepatan serta cara untuk anda mengakses data peribadi anda.

Pengumpulan Data Peribadi

Untuk memproses pembelian polisi insurans dan melaksanakan perkhidmatan polisi, anda perlu memberi kami data peribadi yang wajib diberikan seperti nama, nombor kad pengenalan, tarikh lahir, alamat, nombor telefon, maklumat berkaitan dengan keadaan kesihatan atau perubatan anda, kewangan, keluarga dan bukan keluarga, media sosial dll. Data peribadi anda direkodkan di dalam borang cadangan atau permohonan dan dokumen-dokumen lain yang berkenaan apabila anda berurusanniaga atau apabila anda memerlukan penukaran atau perubahan ke atas maklumat peribadi anda. Data peribadi yang disediakan oleh anda akan dimasukkan ke dalam sistem maklumat kami untuk diproses, disimpan dan untuk pelaksanaan kewajipan kami berkaitan dengan polisi anda.

Pemrosesan dan Penggunaan Data Peribadi

Kami memproses data peribadi anda untuk tujuan berikut:

1. untuk pelaksanaan perjanjian di antara Generali Malaysia dan anda;
2. untuk pelaksanaan fungsi-fungsi kami;
3. untuk pelaksanaan proses ketelitian wajar kami untuk mengendalikan semakan latar belakang untuk memperakui dan mengesahkan maklumat yang disediakan oleh anda;
4. untuk mematuhi semua undang-undang, kaedah, peraturan, garis panduan dan/atau keperluan undang-undang atau kawal atur yang terpakai, dan juga untuk keperluan kerajaan, agensi penguatkuasaan undang-undang, dan apa-apa pihak berkuasa yang kami tertakluk kepada, atau apa-apa perintah Mahkamah;
5. untuk tujuan litigasi, membela atau membalas sewajarnya kepada tindakan undang-undang sebenar atau berpotensi atau pertanyaan yang melibatkan badan kawal selia dan badan bukan kawal selia;
6. untuk melindungi hak-hak dan hartanah kami secara umum dan juga untuk memastikan kecekapan teknikal dan pemfungsian sistem kami;
7. untuk memantau dan mengesan apa-apa aktiviti penipuan dalam industri insurans;
8. untuk pemasaran (termasuk pemasaran langsung) produk insurans;
9. untuk mengendalikan penyelidikan pasaran, memahami dan menganalisa tingkah laku, lokasi, pilihan dan demografi pelanggan kami agar kami dapat menawarkan kepada anda produk dan perkhidmatan lain dan juga melaksanakan tawaran khas dan program pemasaran yang mungkin relevan kepada pilihan dan profil anda; dan
10. tujuan lain yang berkaitan dengan tujuan yang dinyatakan di atas.

Semua data peribadi yang diminta oleh kami adalah wajib kecuali dinyatakan sebaliknya. Sekiranya anda tidak menyediakan kepada kami maklumat yang berkenaan, kami mungkin tidak dapat menyediakan anda perlindungan insurans atau membalas kepada apa-apa tuntutan.

Pemindahan Data Peribadi

Disebabkan sifat global Generali Malaysia, syarikat-syarikat bersekutu dan syarikat-syarikat berkaitan (“Kumpulan Generali”) dan rangkaian perniagaan di seluruh dunia, untuk tujuan yang dinyatakan di atas, kami mungkin memindahkan data peribadi di peringkat antarabangsa kepada pihak di negara lain yang mempunyai rejim perlindungan data yang berbeza. Data peribadi mungkin dipindahkan ke pusat data Kumpulan Generali”, pembekal perkhidmatan, rakan kongsi perniagaan, pihak berkuasa kerajaan atau pentadbiran untuk memenuhi tujuan secara langsung atau tidak langsung sepadan dengan tujuan pengumpulan data peribadi.

Penzahiran Data Peribadi

Kami mungkin menzahirkan data peribadi anda untuk tujuan-tujuan yang dinyatakan di atas kepada pihak-pihak berikut (termasuk di dalam dan di luar Malaysia):

1. Kumpulan Generali;
2. mana-mana ejen, pembekal perkhidmatan, kontraktor atau pihak ketiga yang menyediakan apa-apa perkhidmatan kepada syarikat-syarikat dalam Kumpulan Generali;
3. mana-mana orang yang mempunyai kewajipan kerahsiaan kepada kami; sebagai contoh, juruaudit luar, pengamal perubatan, pemegang amanah, syarikat insurans, dan aktuari;
4. agensi kerajaan, badan pengatur, dan pihak berkuasa lain;
5. rakan-rakan perniagaan dan pakatan strategik kami;
6. pemegang serah hak atau bakal pemegang serah hak, pemeroleh atau bakal pemeroleh dan pengganti hakmilik kami; dan
7. mana-mana pihak lain, yang mana anda telah memberi persetujuan untuk menzahirkan data peribadi anda.
- 8.

Dengan menyambungkan akaun platform digital Generali Malaysia anda dan akaun media sosial anda yang lain, anda membenarkan kami mendedahkan data dengan pembekal akaun media sosial anda yang lain dan anda memahami bahawa penggunaan data yang kami dedahkan akan dikawal selia oleh polisi privasi laman web media sosial penyedia perkhidmatan yang lain. Jika anda tidak mahu data peribadi anda didedahkan dengan pengguna lain atau dengan penyedia akaun media sosial anda yang lain, sila jangan pautkan akaun media sosial anda yang lain dengan akaun platform digital Generali Malaysia anda dan jangan ambil bahagian dalam perkongsian sosial di platform digital Generali Malaysia;

Anda juga boleh mendedahkan data peribadi pada papan mesej, laman sembang, halaman profil dan blog, serta platform digital Generali Malaysia lain di mana anda boleh memuat naik data dan kandungan. Sila ambil maklum bahawa sebarang maklumat yang anda muat naik atau dedahkan melalui platform ini akan dilihat oleh pelawat, pengguna platform digital Generali Malaysia serta komuniti. Kami menasihati anda supaya berhati-hati apabila cuba mendedahkan data peribadi anda, atau sebarang maklumat lain yang berkaitan apabila menggunakan platform digital Generali Malaysia.

Pemintaan untuk Akses, Pembedulan dan Memadam Data

Kami mengambil semua langkah-langkah munasabah untuk memastikan bahawa data peribadi yang disediakan oleh anda atau pihak yang dibenarkan oleh anda adalah tepat, lengkap, tidak mengelirukan dan terkini dengan tujuan data peribadi tersebut dikumpul dan diproses selanjutnya.

Di bawah undang-undang dan peraturan yang berkenaan, anda mempunyai hak untuk:

- mengakses atau meminda atau membetulkan data peribadi anda yang tidak tepat, tidak lengkap, mengelirukan atau tidak terkini;
- meminta pemadaman data peribadi anda di bawah alasan tertentu;
- menarik balik kebenaran anda atau meminta perubahan kepada skop persetujuan anda;
- membuat aduan kepada Generali Malaysia mengenai pengendalian data;

Sila ambil perhatian bahawa sesetengah data peribadi mungkin dikecualikan daripada hak akses, pembedulan, bantahan, pemadaman atau penindasan mengikut undang-undang perlindungan data tempatan.

Perlindungan Data Peribadi

Melaksanakan langkah yang mencukupi untuk melindungi data peribadi anda adalah keutamaan Generali Malaysia untuk memastikan ia sejajar dengan privasi data dan undang-undang perkhidmatan kewangan yang berkaitan. Namun begitu, tiada penghantaran data melalui internet atau sistem storan data boleh dijamin sepenuhnya. Jika anda mempunyai sebab untuk mempercayai bahawa interaksi anda dengan kami terjejas, sila maklumkan kepada kami dengan segera.

Penyimpanan

Kami tidak akan menyimpan data peribadi anda lebih lama daripada yang diperlukan untuk memenuhi tujuan asal ia dikumpul. Kami akan mengambil semua langkah yang munasabah untuk memastikan bahawa data peribadi anda dimusnahkan atau dipadamkan secara kekal jika tidak lagi diperlukan melainkan pengkalan sedemikian diperlukan untuk tujuan operasi, audit, undang-undang, kawal selia, cukai atau perakaunan kami.

Produk dan Perkhidmatan Baru

Sebagai sebahagian daripada usaha kami untuk mempromosikan kesedaran dan pemahaman lebih mendalam terhadap produk dan perkhidmatan baru kami yang berfaedah kepada anda, kami dari semasa ke semasa akan menghubungi atau menghantar maklumat berkaitan dengan produk dan perkhidmatan baru tersebut kepada anda.

Pertanyaan dan Aduan

Sekiranya anda perlu menghubungi kami untuk sebarang pertanyaan, pembedulan, pemadaman atau aduan sila menulis kepada kami di:

GENERALI INSURANCE MALAYSIA BERHAD

Manager, Customer Service Department
8th Floor, Menara Multi-Purpose, Capital Square,
8 Jalan Munshi Abdullah, 50100 Kuala Lumpur
Tel.: +603 2034 9888
Emel: info@generali.com

Sekiranya terdapat pertikaian dan percanggahan mengenai Terma-terma dan Syarat-syarat di antara Bahasa Inggeris dan Bahasa Malaysia, versi Bahasa Inggeris akan digunakan. Untuk maklumat selanjutnya, sila rujuk "Notis Data Privasi" di laman web kami.