



## LIBERTY GENERAL INSURANCE BERHAD

### BORANG MENARIK DIRI DARIPADA PEMASARAN LANGSUNG

**Borang ini mesti diisi oleh orang yang sedang menerima surat-menyurat daripada Liberty General Insurance Berhad (dahulu dikenali sebagai AmGeneral Insurance Berhad).**

Saya menarik balik persetujuan saya terhadap penggunaan dan pendedahan data peribadi saya untuk menerima bahan pemasaran seperti berikut:-

\*:Sila tandakan kotak yang berkaitan di bawah untuk menunjukkan kategori, dan medium komunikasi yang sepadan, bahan pemasaran yang persetujuannya ditarik balik.

1. Maklumat tentang produk dan perkhidmatan organisasi anda, termasuk kemas kini tentang promosi terkini serta produk dan perkhidmatan baharu, melalui saluran berikut:

- E-mel
- Mesej Teks
- Panggilan Telefon

2. Maklumat yang dihantar oleh organisasi anda tentang produk dan perkhidmatan pihak ketiga, seperti kemas kini tentang promosi terkini mereka serta produk dan perkhidmatan baharu mereka, melalui saluran berikut:

- E-mel
- Mesej Teks
- Panggilan Telefon

3. Penggunaan butiran hubungan saya oleh pihak ketiga\*\* untuk menghantar saya maklumat tentang produk dan perkhidmatan mereka, melalui saluran berikut:

- E-mel
- Mesej Teks
- Panggilan Telefon

\*\*Pihak ketiga yang organisasi kami telah mendedahkan data peribadi anda untuk tujuan ini akan dimaklumkan mengenai penarikan balik kebenaran anda dan data peribadi anda tidak lagi akan didedahkan kepada mana-mana pihak ketiga pada tarikh kuat kuasa, iaitu tarikh penerimaan Borang Menarik Diri Daripada Pemasaran Langsung anda.

#### **Hubungi Kami**

Sekiranya anda mempunyai sebarang pertanyaan berkenaan dengan Borang Menarik Diri Daripada Pemasaran Langsung ini, sila hubungi kami pada waktu pejabat (Isnin hingga Khamis – 8.30 pagi hingga 5.30 petang, Jumaat – 8.30 pagi hingga 4.15 petang, tidak termasuk cuti umum) seperti berikut:

**Jawatan:** Eksekutif Perkhidmatan Pelanggan, Pusat Khidmat Pelanggan  
**Telefon:** 1 300 88 8990  
**E-mel:** [customer@libertyinsurance.com.my](mailto:customer@libertyinsurance.com.my)  
**Alamat:** Liberty Insurance Tower, CT9, Pavilion Damansara Heights, 3, Jalan Damanlela, Pusat Bandar Damansara, 50490 Kuala Lumpur

**Jawatan:** Eksekutif Perkhidmatan Pelanggan, Pusat Khidmat Pelanggan  
**Telefon:** 1 800 88 6333  
**E-mel:** [customer@amassurance.com.my](mailto:customer@amassurance.com.my)  
**Alamat:** Liberty Insurance Tower, CT9, Pavilion Damansara Heights, 3, Jalan Damanlela, Pusat Bandar Damansara, 50490 Kuala Lumpur

**Jawatan:** Eksekutif Perkhidmatan Pelanggan, Pusat Khidmat Pelanggan  
**Telefon:** 1 800 88 3833  
**E-mel:** [customer@kurnia.com](mailto:customer@kurnia.com)  
**Alamat:** Liberty Insurance Tower, CT9, Pavilion Damansara Heights, 3, Jalan Damanlela, Pusat Bandar Damansara, 50490 Kuala Lumpur

Anda boleh menyerahkan Borang Menarik Diri Daripada Pemasaran Langsung yang lengkap ini kepada cawangan atau Pusat Khidmat Pelanggan kami.

**BUTIRAN PELANGGAN (SEMUA KOTAK YANG MEMPUNYAI ASTERISK (\*) ADALAH DIPERLUKAN)**

Nama Penuh (seperti dalam kad pengenalan)*	:						
No. Kad Pengenalan (Baharu)*	:		No. Kad Pengenalan (Lama)	:			
No. Pendaftaran Perniagaan	:						
Warganegara*	:	[ <input type="checkbox"/> ] Malaysia [ <input type="checkbox"/> ] Lain-lain (Sila nyatakan: _____)	Umur	:			
No. Paspot*	:		Tarikh Lahir	:			
Jantina	:	[ <input type="checkbox"/> ] Perempuan [ <input type="checkbox"/> ] Lelaki					
Alamat*	:						
No. Telefon*	:	Rumah	:		Perniagaan	:	
		Bimbit	:		Fax	:	
Alamat E-mel*	:		Pekerjaan	:			
No. Polisi*	:						
Tempoh Insurans	:	Dari :			Sehingga :		