

Please complete this form if you wish to exercise your rights under the **UAE Personal Data Protection Law (PDPL)**, such as accessing your personal data, requesting rectification, erasure, restriction of processing, objection to processing, withdrawing consent, or not being subject to automated decision-making.

يرجى تعبئة هذا النموذج إذا كنت ترغب في ممارسة حقوقك بموجب **قانون حماية البيانات الشخصية في دولة الإمارات العربية المتحدة** مثل الوصول إلى بياناتك الشخصية، طلب تصحيحها أو محوها، تقييد معالجتها، الاعتراض على معالجتها، سحب الموافقة، أو عدم الخضوع لاتخاذ القرار الآلي.

INSTRUCTIONS

تعليمات

1. Complete all sections of the form
2. Sign the form
3. Attach a proof of identity document (e.g., passport, Emirates ID)
4. Submit the completed form and proof of identity via email to DPO@rakbank.ae

Section 1: Data Subject Details

القسم 1: تفاصيل صاحب البيانات

1.1 What is your relationship to RAKINSURANCE?
(Please select the option that best describes the individual whose personal data the request concerns)

Customer
 Vendor
 Contractor
 Employee
 Job Applicant
 Former Customer
 Former Employee
 Other (Please specify: _____)

1.2 Are you submitting this request on your own behalf or on behalf of another individual?

I am the Data Subject (request is about my own personal data)
 I am submitting this request on behalf of the Data Subject

1.3 Data Subject Information

(Please complete the fields below with the details of the Data Subject, i.e., the individual whose personal data is the subject of this request)

الاسم الكامل: _____
العنوان: _____
عنوان البريد الإلكتروني: _____
رقم الهاتف: _____

Section 2: Request Type

القسم 2: نوع الطلب

(Please tick the applicable right(s) you wish to exercise)

Right to be Informed
 Access to Personal Data
 Rectification of Personal Data
 Erasure of Personal Data
 Restriction of Processing
 Objection to Processing
 Withdraw Consent
 Not to be Subject to Automated Decision-Making
 Data Portability

(يرجى تحديد الحق/الحقوق التي ترغب في ممارستها)

الحق في الإعلان
 الوصول إلى البيانات الشخصية
 تصحيح البيانات الشخصية
 محو البيانات الشخصية
 تقييد معالجة البيانات
 الاعتراض على معالجة البيانات
 سحب الموافقة
 عدم الخضوع لاتخاذ القرار الآلي
 قابلية نقل البيانات

Section 3: Details of Request

Please provide details of your request, including any specific information or data you are referring to:

يرجى تقديم تفاصيل طلبك، بما في ذلك أي معلومات أو بيانات محددة تشير إليها:

--	--

Section 4: Proof of Identity

To help us verify your identity and protect your personal data, please attach a clear copy of one of the following forms of identification:

- **Valid Passport**
- **Valid Emirates ID**

If you are submitting this request on behalf of someone else, you must also attach valid documentation demonstrating your authority to act on their behalf (e.g., Power of Attorney).

Your identification documents will be used solely for the purpose of verifying your identity and/or legal authority. These documents will be retained only for as long as necessary to fulfil the request and demonstrate compliance and will then be securely deleted in accordance with our internal policies and applicable data protection laws.

لمساعدتنا في التحقق من هويتك وحماية بياناتك الشخصية، يرجى إرفاق نسخة واحدة من أحد المستندات التالية.

- **جواز سفر ساري المفعول**
- **بطاقة هوية إماراتية سارية المفعول**

إذا كنت تقدم هذا الطلب نيابةً عن شخص آخر، يجب أيضًا إرفاق مستندات صالحة تثبت سلطتك القانونية للتصريح نيابةً عنه (مثل: وكيل رسمي).

سيتم استخدام مستندات إثبات الهوية فقط لغرض التحقق من هويتك و/أو سلطتك القانونية. وسيتم الاحتفاظ بهذه المستندات فقط للمرة الالزامية لتنفيذ الطلب وإثبات الامتثال. ثم سيتم حذفها بشكل آمن وفقًا لسياساتنا الداخلية وقوانين حماية البيانات المحمول بها.

Section 5: Declaration and Signature

I confirm that the information provided in this form is accurate and complete to the best of my knowledge. I understand that RAKINSURANCE will process my personal data for the purpose of handling this request under the UAE Personal Data Protection Law (PDPL).

Signature:

القسم 5: الإقرار والتواقيع

أقرّ بأن المعلومات المقدمة في هذا النموذج صحيحة وكماله حسب علمي ومعرفتي. وأفهم أن بنك أمن الخدمة الوطنية سيقوم بمعالجة بياناتي الشخصية لغرض التعامل مع هذا الطلب وفقًا لقانون حماية البيانات الشخصية في دولة الإمارات العربية المتحدة.

التواقيع:

Date:

التاريخ: