

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

1. أكمل جميع أقسام النموذج
2. وقّع النموذج
3. أرفق وثيقة إثبات الهوية (مثل جواز السفر أو بطاقة الهوية الإماراتية)
4. أرسل النموذج المكتمل ووثيقة إثبات الهوية عبر البريد الإلكتروني إلى 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: _____)

1.1 ما هي علاقتك راك إنشورنس؟
(يرجى اختيار الخيار الذي يصف بشكل أفضل الفرد الذي يتعلق به طلب البيانات الشخصية)

- ☐ عميل
☐ بائع
☐ متعهد
☐ موظف
☐ متقدم لوظيفة
☐ عميل سابق
☐ موظف سابق
☐ أخرى (يرجى التحديد: _____)

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

1.2 هل تقدم هذا الطلب نيابة عن نفسك أم نيابة عن شخص آخر؟

- ☐ أنا صاحب البيانات (الطلب يتعلق ببياناتي الشخصية)
☐ أقدم هذا الطلب نيابة عن صاحب البيانات

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)

Full Name: _____ الاسم الكامل:
Address: _____ العنوان:
Email Address: _____ عنوان البريد الإلكتروني:
Phone Number: _____ رقم الهاتف:

1.3 معلومات صاحب البيانات
(يرجى تعبئة الحقول أدناه بتفاصيل صاحب البيانات، أي الفرد الذي تتعلق به البيانات الشخصية موضوع هذا الطلب)

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 الإعلام
☐ 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

القسم 3: إثبات الهوية

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:

--	--

القسم 4: إثبات الهوية

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

لمساعدتنا في التحقق من هويتك وحماية بياناتك الشخصية، يرجى إرفاق نسخة واضحة من أحد المستندات التالية:

- Valid Passport
- Valid Emirates ID

- جواز سفر ساري المفعول
- بطاقة هوية إماراتية سارية المفعول

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).

إذا كنت تقدم هذا الطلب نيابة عن شخص آخر، يجب أيضًا إرفاق مستندات صالحة تُثبت سلطتك القانونية للتصرف نيابة عنه (مثل: توكيل رسمي).

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.

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

القسم 5: الإقرار والتوقيع

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).

أقر بأن المعلومات المقدمة في هذا النموذج صحيحة وكاملة حسب علمي ومعرفتي. وأفهم أن بنك رأس الخيمة الوطني سيقوم بمعالجة بياناتي الشخصية لغرض التعامل مع هذا الطلب وفقًا لقانون حماية البيانات الشخصية في دولة الإمارات العربية المتحدة.

Signature:

التوقيع:

Date:

التاريخ: