Consent Withdrawal Form

طلب سحب / الموافقة

Date of Request		تاريخ تقديم الطلب
Effective Date -Date from which the individual requests the withdrawal to take effect.		تاريخ سريان سحب الموافقة (التاريخ الذي يطلب صاحب البيانات بدء سريان سحب الموافقة اعتباراً من).
Full Name		الإسم الكامل
Are you completing this form for yourself or on behalf of someone else? If you are completing it on behalf of someone else, please provide the principal's details.	Principle Name: Principle Mobile Number: Principle Email Address: Principle Relationship:	هل تقوم بتعبئة هذا النموذج لنفسك أم نيابة عن شخص آخر؟ إذا كنت تقوم بتعبئة النموذج نيابة عن شخص آخر، يرجى إدخال بيانات الشخص الذي تمثله.
Representative Details and evidence of authority, if applicable	Representative Name: Representative Mobile Number: Representative Email Address: Representative Relationship:	بيانات الممثل والمستندات التي تثبت صلاحية التمثيل، إن وجدت
Mobile Number		رقم الهاتف المتحرك
Registered Email Address		البريد الإلكتروني المسجل
Customer Identification (Policy number, customer ID, or claim reference number)		بيانات تعريف العميل (رقم وثيقة التأمين، أو رقم العميل، الرقم المرجعي للمطالبة).
Preferred Communication Method - Email, phone, or other approved communication channel.		وسيلة التواصل المفضلة (البريد الإلكتروني، أو الهاتف، أو أي وسيلة تواصل أخرى معتمدة).
Type of Consent to Withdraw - Marketing communications, optional data processing, cookies, or another specific consent.		نوع الموافقة المطلوب سحبها (المراسلات التسويقية، أو معالجة البيانات الاختيارية، أو ملفات تعريف الارتباط، أو أي موافقة محددة أخرى).
Details of Consent to Be Withdrawn		تفاصيل الموافقة المطلوب سحبها
Scope of Withdrawal - Complete or partial withdrawal, including the specific purpose or channel concerned.		نطاق سحب الموافقة (سحب الموافقة بالكامل أو جزئيا، مع تحديد الغرض أو قناة التواصل المعينة).
Identity Verification Status and Method		حالة التحقق من الهوية (توثيق حالة التحقق من هوية مقدم الطلب والوسيلة المستخدمة للتحقق، مع تجنب جمع مستندات الغير ضرورية).
Supporting Information (Optional additional information to help locate the consent record or clarify the withdrawal request).		المعلومات الداعمة للطلب (معلومات إضافية اختيارية قد تساعد في تحديد سجل الموافقة أو توضيح تفاصيل الطلب)

Declaration

I/We hereby declare that to the best of our knowledge and belief the above particulars are true and complete and Full information has been declared.

أقر / نقر أن المعلومات والبيانات الواردة أعلاه صحيحة وكاملة إلى حد علمنا واعتقادنا، وأنه تم الإفصاح عن المعلومات بالكامل.

Name:_____

Signature:_____

Date: _____