BORANG PERMOHONAN PENGELUARAN DATA PERIBADI
ACCOUNT DELETION REQUEST FORM

Nama Penuh (Full Name): _____

No. MyKad / Passport: _____

No. Telefon Berdaftar: _____

Emel Berdaftar: _____

Saya dengan ini memohon untuk **Pengeluaran Data Peribadi** bagi akaun saya bersama AHA.

*I hereby request for **Personal Data Withdrawal (Account Deletion)** for my account with AHA.*

Saya mengesahkan bahawa:
I confirm that:

- Permohonan ini dibuat oleh saya sebagai pemilik akaun yang sah
  This request is made by me as the rightful account owner
- Saya memahami bahawa akaun saya akan dipadam dan tidak lagi boleh diakses
  I understand that my account will be archived and no longer accessible
- Saya memahami bahawa proses ini adalah kekal dan tidak boleh dibatalkan
  I understand that this process is permanent and irreversible
- Saya memahami bahawa semua sejarah akaun, dan rekod akan tidak lagi tersedia
  I understand that all account history, scoring, and records will no longer be available

Saya memahami bahawa walaupun akaun saya akan dipadamkan dan data peribadi saya tidak lagi akan digunakan untuk tujuan operasi biasa, pihak syarikat mungkin dikehendaki oleh pihak berkuasa atau keperluan pematuhan yang berkaitan untuk menyimpan rekod atau data peribadi tertentu bagi tempoh penyimpanan yang ditetapkan. Data tersebut hanya akan disimpan setakat yang diperlukan bagi memenuhi obligasi perundangan dan keperluan pematuhan yang berkenaan.

I understand that although my account will be archived and my personal data will no longer be used for normal operational purposes, the Company may be required by regulatory authorities or applicable compliance obligations to retain certain records or personal data for a prescribed retention period. Such data will only be retained to the extent necessary to fulfil applicable legal and regulatory requirements.

Tandatangan Pelanggan / Customer Signature :

Date and Time :