

As part of your contractual relationship with the Company ("CrediMax"), you have provided CrediMax with your Personal Data ("Data").

في إطار علاقتك التعاقدية مع شركة كريدي مكس ("الشركة") أو ("كريدي مكس")، فقد قدمت بتزويد كريدي مكس ببياناتك الشخصية ("البيانات").

Please complete this form if you would like CrediMax to assist you with exercising your rights under the applicable Data Protection Laws. Please ensure that you've provided us with all details requested in this form. Any missing information or inaccuracies in the submitted Data may result in delays in processing or the rejection of your request.

الرجاء تعبئة هذا النموذج إذا كنت ترغب في أن تساعدك كريدي مكس في ممارسة حقوقك بموجب قوانين حماية البيانات المعمول بها. الرجاء التأكد من تزويدنا بجميع التفاصيل المطلوبة في هذا النموذج. قد تؤدي أي معلومات ناقصة أو عدم الدقة في البيانات المقدمة إلى تأخير في معالجة طلبك أو رفضه.

### Cardholder Details:

### بيانات حامل البطاقة:

Name: \_\_\_\_\_

الاسم: \_\_\_\_\_

CPR Number: \_\_\_\_\_

رقم البطاقة السكانية: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_

رقم الهاتف: \_\_\_\_\_

Email Address: \_\_\_\_\_

عنوان البريد الإلكتروني: \_\_\_\_\_

### Type of Request:

### نوع الطلب:

Please select one type only. In case of more than one request, please fill a separate Form for each request type

الرجاء تحديد نوع واحد فقط. في حالة وجود أكثر من طلب، يرجى تعبئة نموذج منفصل لكل طلب

I would like to enquire about my Personal Data processed by CrediMax

أود الاستفسار عن بياناتي الشخصية التي تقوم كريدي مكس بمعالجتها

Reason for the request (optional):

سبب تقديم الطلب (اختياري):

---

---

---

I would like to stop receiving marketing messages about CrediMax products and services

أرغب في التوقف عن تلقي الرسائل التسويقية المتعلقة بمنتجات وخدمات كريدي مكس

Reason for the request (optional):

سبب تقديم الطلب (اختياري):

---

---

---

I would like to object to the processing of my Data

أود الاعتراض على القيام بمعالجة بياناتي

Please specify the Data subject to your objection of processing:

الرجاء تحديد ماهية البيانات التي ترفض قيام البنك بمعالجتها:

---

---

---

Reason for the request (optional):

سبب تقديم الطلب (اختياري):

---

---

---

I would like to object to decisions made based on automated processing

أود الاعتراض على القرارات المتخذة على أساس المعالجة الآلية

Reason for the request (optional):

سبب تقديم الطلب (اختياري):

---

---

---

I would like to request rectification/update, blocking or erasure of my Personal Data

أود أن أطلب تصحيح/تحديث، أو حجب، أو محو بياناتي الشخصية

Please select data to update:	New Value (if applicable):	Reason for the update	سبب التحديث	القيمة الجديدة (إن وجدت):	الرجاء تحديد البيانات المراد تحديثها:
• First Name					• الاسم الأول
• Last name					• الاسم الأخير
• Gender					• الجنس
• CPR					• رقم البطاقة السكانية
• Passport Information					• معلومات جواز السفر
• Date of Birth					• تاريخ الميلاد
• Place of Birth					• محل الميلاد
• Address					• العنوان
• Phone number					• رقم الهاتف
• Marital Status					• الحالة الاجتماعية
• Nationality					• الجنسية
• Others (Please specify):					• أخرى (الرجاء التحديد):

We will do our best to respond to your request. However, we reserve the right to reject the request if: (a) it is incomplete; (b) acceptance of your request will harm the interests of the company or others; or (c) for any other reason stipulated under the applicable Data Protection Laws. In such a case, you shall receive a written response from us indicating the justification.

إننا سنبذل قصارى جهدنا للاستجابة لطلبك. ومع ذلك، فإننا نحتفظ بحقنا في رفض الطلب إذا كان: (أ) غير كاملاً؛ (ب) قبول طلبك سيضر بمصالح الشركة أو بالآخرين؛ أو (ج) لأي سبب آخر منصوص عليه بموجب قوانين حماية البيانات الشخصية السارية. وفي هذه الحالة، فإنك ستتلقى رداً كتابياً منا يشير إلى سبب الرفض.

In order to best serve you, CrediMax may need to contact its third parties during the processing of this request, which may include CrediMax Group Companies (subsidiaries, associates and other affiliates), professional services providers, Data Processors, ancillary service providers, contractors, vendors, and other third parties. By signing this form, you consent to this sharing of Data.

لتقديم أفضل الخدمات لك، قد تحتاج كريدي مكس إلى الاتصال بأطراف أخرى أثناء معالجة هذا الطلب، التي قد تشمل شركات مجموعة بنك البحرين والكويت (الشركات التابعة والزميلة والشركات الفرعية الأخرى) ومقدمي الخدمات المحترفين ومعالجي البيانات ومقدمي الخدمات المساعدة والمقاولين والبايعين والجهات الخارجية الأخرى. من خلال التوقيع على هذا النموذج، فإنك توافق على هذه المشاركة المذكورة للبيانات.

Please submit the completed form to any of our branches. You will be requested to present a valid form of identification (CPR or passport) to verify your identity. CrediMax will not proceed with requests which are not enclosed with valid proof of identity.

يرجى تقديم النموذج بعد تعبئته إلى أي من فروعنا. سيطلب منك تقديم بطاقة هوية سارية المفعول (البطاقة السكانية أو جواز السفر) للتحقق من هويتك. لن نتابع كريدي مكس الطلبات غير المرفقة بإثبات هوية صالحة وسارية المفعول.

#### Acknowledgement:

#### إقرار:

I, the undersigned, hereby confirm that the information provided in this form are correct and accurate. I understand and acknowledge that CrediMax may share my Data with third parties as part of its processing of my request, and I give my consent to this sharing of Data.

أقر أنا الموقع أدناه وأؤكد بموجبيه أن المعلومات الواردة في هذا النموذج صحيحة ودقيقة. إنني أدرك وأقر بأن كريدي مكس قد تشارك بياناتي مع أطراف ثالثة كجزء من معالجته لطلبتي هذا وأوافق على هذه المشاركة للبيانات.

Signature: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_