



**D. CANCELLATION OF RECEIPT *PEMBATALAN RESIT***For Internal Personnel Use Only *Untuk Kegunaan Kakitangan Dalaman Sahaja*Old Receipt No. 

No. Resit Lama

Replacement Receipt No. (if any) 

No. Resit Gantian (jika ada)

Policy No. 

No. Polisi

Cancellation Reason \_\_\_\_\_

Sebab Pembatalan

**E. DECLARATION AND AUTHORISATION OF REQUESTOR *PENGESAHAN DAN KEBENARAN PEMOHON***

I undertake that all information stated above is true and complete in all respects and I hereby agree that the Company may process the instruction in the manner as stated above.

*Saya mengesahkan bahawa semua maklumat dinyatakan di atas adalah benar dan lengkap dalam semua aspek. Saya bersetuju bahawa Syarikat boleh memproses arahan dalam cara yang dinyatakan di atas.*

By providing the Company with the personal information of the Representative, I represent to the company that I have informed the named Representative that I am providing his/her personal data to the Company, and have obtained his/her consent to do so. I have informed and explained the contents of the Company's Personal Data Protection Notice ("the Notice") posted at [www.greateasterngeneral.com](http://www.greateasterngeneral.com) to the Representative and he/she understands, agrees, and authorises the Company to process his/her personal data according to the Notice.

*Dengan memberikan maklumat peribadi Wakil kepada Syarikat, saya mewakili Syarikat bahawa saya telah memaklumkan kepada Wakil yang dinamakan bahawa saya memberikan data peribadinya kepada Syarikat, dan telah mendapat persetujuan untuk berbuat demikian. Saya telah memaklumkan dan menjelaskan kandungan Notis Perlindungan Data Peribadi Syarikat ("Notis") yang diposkan pada [www.greateasterngeneral.com](http://www.greateasterngeneral.com) kepada Wakil dan dia memahami, bersetuju, dan memberi kuasa kepada Syarikat untuk memproses data peribadinya mengikut Notis.*

In consideration of the agreement by the Company, to allow the collection or despatch of the requested documents in the manner stated above, I hereby agree to release and discharge GEGM from all losses, claims, allegations, suits, proceedings, demands, damages, costs and expenses arising from or in connection to the said collection or despatch. I further agree to indemnify GEGM and to keep GEGM fully indemnified from and against any and all such losses, claims, allegations, suits, proceedings, demands, damages, costs and expenses arising from or in connection to the said collection or despatch.

*Sebagai balasan terhadap persetujuan oleh Syarikat, untuk membenarkan pengumpulan atau penghantaran dokumen yang diminta dengan cara seperti yang dinyatakan di atas, dengan ini, saya bersetuju untuk melepaskan dari segala kerugian, tuntutan, tuduhan, guaman, prosiding, permintaan, ganti rugi, kos dan perbelanjaan yang timbul dari atau berkaitan dengan pengumpulan atau penghantaran di atas. Saya selanjutnya bersetuju untuk menanggung rugi GEGM dan memelihara GEGM dengan indemniti sepenuhnya dari dan terhadap sebarang dan segala kerugian, tuntutan, tuduhan, guaman, prosiding, permintaan, ganti rugi, kos dan perbelanjaan yang timbul dari atau berkaitan dengan pengumpulan atau penghantaran di atas.*

Signature of Requestor \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemohon

Date  /  / 

Tarikh

Day

Month

Year

Hari

Bulan

Tahun

Company Stamp (for agent/agency/company only)

Cop Syarikat (untuk ejen/agensi/syarikat sahaja)

**FOR OFFICE USE ONLY *UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA***

I hereby certify that the NRIC/Passport was verified by me and all information stated above is true and complete in all respects. In consideration of that, I have processed the request in the manner as stated above.

*Dengan ini saya mengesahkan bahawa Kad Pengenalan/Pasport telah disahkan oleh saya dan semua maklumat yang dinyatakan di atas adalah benar dan lengkap dalam semua aspek. Dengan itu, saya telah memproses permintaan tersebut dengan cara seperti yang dinyatakan di atas.*

Name \_\_\_\_\_

Nama

Employee ID  e.g. 101101

ID Pekerja

Date  /  / 

Tarikh

Day

Month

Year

Hari

Bulan

Tahun

Signature of Authorised Officer \_\_\_\_\_

Tandatangan Pengawai Bertugas

Remark *Catatan*

**For Call Verification Use (if applicable) *Untuk Kegunaan Pengesahan Secara Telefon (jika perlu)***Verified by *Disahkan oleh* :Date & Time *Tarikh & Masa* :Remark *Catatan* :