



0000000000Z0140

Uplatnění práva na přenositelnost osobních údajů

Z0140

Vážení,

v souladu s čl. 20 obecného nařízení o ochraně osobních údajů¹ uplatňuji své **právo na přenositelnost**.

Beru na vědomí, že mi budou poskytnuty pouze údaje zpracovávané na základě souhlasu, případně výslovného souhlasu, nebo údaje zpracovávané pro plnění nebo uzavření smlouvy.

Povinné identifikační údaje:

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Rodné číslo:

Datum narození (nebylo-li přiděleno rodné číslo):

Číslo pojistné smlouvy (v případě, že jste byl klient):

Beru na vědomí, že údaje budou uloženy po omezenou dobu na zabezpečeném úložišti, které bude dostupné z webového portálu nebo na příslušné webové stránce, a že tato data mohou získat také při návštěvě jakékoliv pobočky.

Děkuji za vyřízení mé žádosti.

S pozdravem

V

dne

(uveďte místo a datum podpisu)

(uveďte podpis)²

S ohledem na charakter poskytovaných údajů, musí být podpis na této žádosti úředně ověřen (ověřit může příslušný obecní nebo krajský úřad, notář, Czech POINT). Tato žádost může být předložena pojišťovacímu zprostředkovateli, který ověří vaši totožnost podle předloženého průkazu totožnosti č. (doklad s fotografií a jménem), a to včetně ověření shody podoby žadatele s fotografií na předloženém dokladu.

Příjmení a jméno poradce

podpis

Identifikace partnera (HR)/Číslo pobočky

Identifikace poradce/User name

¹ Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679, ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES

² Subjekt údajů stvrzuje svým podpisem, že byl srozuměn s tím, že v případě podání žádosti prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele, se za datum podání považuje až datum doručení papírové žádosti společnosti