



Kooperativa pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group
Pobřežní 665/21
186 00 Praha 8

Žádost o omezení zpracování osobních údajů¹

Vážení,

v souladu s čl. 18 obecného nařízení o ochraně osobních údajů² uplatňuji své **právo na omezení zpracování osobních údajů**.
Toto právo uplatňuji z důvodu, že:

popírám přesnost zpracovávaných osobních údajů,
domnívám se, že zpracování je protiprávní, a místo výmazu žádám omezení zpracování mých osobních údajů,
osobní údaje potřebuji pro určení, výkon nebo obhajobu mých právních nároků, a to i přesto, že již osobní údaje nepotřebujete
jako správce zpracovávat,
jsem vznesl námitku proti zpracování mých osobních údajů.

Specifikace požadavku

(Zde uveďte odůvodnění Vašeho požadavku a osobní údaje, na které se požadavek vztahuje.):

Povinné identifikační údaje:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Rodné číslo:

Datum narození (nebylo-li přiděleno rodné číslo):

IČO (povinné, jste-li fyzická osoba podnikající):

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

Kontaktní údaje (Uvedená adresa bude použita pouze pro účely vyřízení této žádosti. V případě nevyplnění adresy pro zaslání odpovědi použijeme adresu bydliště.):

Adresa pro zaslání odpovědi:

Kontaktní telefon:

Beru na vědomí, že v důsledku uplatnění tohoto práva může dojít k prodloužení nebo nesplnění lhůt pro odeslání korespondence a v závislosti na druhu pojištění i k dalším následkům (např. odložení zaslání zelené karty nebo výplaty pojistného plnění).

Děkuji za vyřízení mé žádosti.

S pozdravem

V dne

(uveďte místo a datum podpisu)

.....
(uveďte podpis)

¹ Vaše osobní údaje uvedené v této žádosti budeme zpracovávat po dobu 5 let od data jejího vyřízení.

² 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