



## Žádost o přezkum automatizovaného rozhodnutí

Vážení,

v souladu s čl. 22 obecného nařízení o ochraně osobních údajů<sup>1</sup> uplatňuji své **právo na přezkum** automatizovaného rozhodnutí.

Toto právo uplatňuji z důvodu, že:

(Uveďte odůvodnění, na jehož základě žádáte přezkoumání automatizovaného rozhodnutí)

Povinné identifikační údaje:	
Jméno a příjmení:	
Adresa trvalého bydliště:	PSČ:
Rodné číslo:	
Datum narození ( <i>nebylo-li přiděleno Rodné číslo</i> ):	
IČO (povinné, jste-li fyzická osoba podnikající):	
Číslo pojistné smlouvy ( <i>v případě, že jste byl klient</i> ):	

*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:

Děkuji za vyřízení mé žádosti.

S pozdravem

V ..... dne .....

(uveďte místo a datum podpisu)

.....

(uveďte podpis)<sup>2</sup>

<sup>1</sup> 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

<sup>2</sup> 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 společností.