



Uplatnění práva na přenositelnost osobních údajů

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:	
Adresa trvalého bydliště:	PSČ:
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):	

Vyberte jednu z forem zaslání datového souboru:

e-mailem

E-mail pro zaslání zašifrovaného datového souboru:
Telefon pro zaslání přístupového kódu (hesla) formou SMS:

poštou

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
(uvedte místo a datum podpisu) (uvedte podpis)²

(S ohledem na charakter poskytovaných údajů musí být podpis na této žádosti úředně ověřen, případně tato žádost může být předložena oprávněnému zaměstnanci pojišťovny, který ověří Vaši totožnost).

Zaměstnanec pojišťovny:
Níže podepsaný/á pracovník přepážky – jméno a příjmení:
Získatelské číslo: svým podpisem potvrzuje, že ověřil totožnost žadatele podle předloženého průkazu č. totožnosti (doklad s fotografií a jménem), a to včetně ověření shody podoby žadatele s fotografií na předloženém dokladu.

V dne Podpis:

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.