



AGENTURA KRYŠTOF s.r.o.
Jesenická 3071/1D
787 01 Šumperk

Žádost o výmaz osobních údajů

Vážení,
v souladu s čl. 17 obecného nařízení o ochraně osobních údajů * uplatňuji své právo na výmaz osobních údajů,
a to v následujícím rozsahu:

--

(Uveďte osobní údaje, které mají být předmětem výmazu.)

Beru na vědomí, že pojišťovna může některé osobní údaje zpracovávat i nadále, a to zejména v případech, že tak činí na základě plnění právní povinnosti nebo pro určení, výkon, nebo obhajobu právních nároků.

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:

Děkuji za vyřízení mé žádosti:

S pozdravem

V..... dne

.....
uveďte podpis°

*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.

*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.