До
ПОД "Алианц България" АД

1612, гр.София, бул."Цар Борис III" № 19Б

Вх.№ _____
Дата: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ДОСТЪП ДО ЛИЧНИ ДАННИ

съгласно чл.15 от Регламент (ЕС) 2016/679

Име _____ *ЕГН* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

л.к.№ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ *изд.на* ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ *от МВР* ☐☐☐☐☐☐

Адрес: П.К. ☐☐☐☐ _____

Тел. _____ *e-mail:* _____

Чрез ☐ *Пълномощник* ☐ *Законен представител*

Име _____ *ЕГН* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

I. Заявявам, че желая да получа следната услуга:

Отбележете една от възможностите

☐ онлайн достъп до лични данни

☐ получаване на копие от електронните документи, съдържащи лични данни на хартиен носител

☐ получаване на копие от електронните документи, съдържащи лични данни по електронна поща

Описание на документа/тите, съдържащи лични данни, копие от които лицето желае да получи:

_____

III.Желая да получа услугата по следния начин:

☐ *По e-mail:* _____

/ако изберете тази форма на предоставяне на информацията, посочете Ваш валиден адрес на електронна поща/

☐ *Лично в офис на Дружеството на адрес:* _____

Дружеството си запазва правото да изисква допълнителна информация за идентификация на лицето, подаващо заявлението или друга информация, необходима за обработване на заявлението, като срокът за отговор започва да тече след предоставянето й.

гр. _____ *Дата:* _____ *Заявител:* _____

Име, код на ГП/П и подпис на СЛУЖИТЕЛЯ, приел заявлението: _____

ВАШЕТО ЗАЯВЛЕНИЕ Е ЗАВЕДЕНО ПОД № _____ ***ДАТА:*** _____

гр. _____ ***Тел. за контакт:*** _____ ***Служител:*** _____

/Подпис/