До
ПОД "Алианц България" АД
1612, гр.София, бул."Цар Борис III" № 19Б

Вх.№	
Дата:	

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ВЪЗРАЖЕНИЕ СРЕЩУ ОБРАБОТВАНЕТО НА ЛИЧНИ ДАННИ

съгласно чл.21 и 22 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 възразявам срещу обработването на личните ми данни на основание:

☐ _____

☐ _____

☐ _____

Прилагам следните документи:

_____

III. Желая да получа потвърждение за извършената услуга 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/