

До
ЗАД "Алианц България" АД
гр.София, бул."Дондуков" 59

Вх.№ _____
Дата: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРЕНОСИМОСТ НА ЛИЧНИ ДАННИ
съгласно чл.20 от Регламент (ЕС) 2016/679

Име _____ ЕГН _____
л.к.№ _____ изд.на _____ от МВР _____

Адрес: П.К. _____

Тел. _____ е-mail: _____

Чрез Пълномощник Законен представител

Име _____ ЕГН _____

I. Заявявам, че желая личните ми данни да бъдат прехвърлени пряко, когато това е технически осъществимо, към следния администратор:

наименование _____ ЕИК _____

Адрес: П.К. _____

Тел. _____ е-mail: _____

II. В качеството на наследник на

Име _____ ЕГН _____

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 на адрес: **гр. София 1124, бул. "Цариградско шосе" № 47А**

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/