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

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:

☐ _____

☐

☐

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 в* **гр. София п.к.1766, ж.к. "Младост 4", Бизнес парк София, сграда №4, партер**

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/