

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

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. _____ e-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. _____ e-mail: _____

Прилагам следните документи:

III. Желя 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 ѝ.

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/