

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. Желя 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/