AGENTURA KRYŠTOF s.r.o.

Jesenická 3071/1D

787 01 Šumperk

**Žádost o výmaz osobních údajů**

Vážení,

v souladu s čl. 17 obecného nařízení o ochraně osobních údajů \* uplatňuji své právo na výmaz osobních údajů, a to v následujícím rozsahu:

|  |
| --- |
|  |

(Uveďte osobní údaje, které mají být předmětem výmazu.)

Beru na vědomí, že pojišťovna může některé osobní údaje zpracovávat i nadále, a to zejména v případech, že tak činí na základě plnění právní povinnosti nebo pro určení, výkon, nebo obhajobu právních nároků.

|  |
| --- |
| Povinné identifikační údaje: |
| Jméno a příjmení: |
| Adresa trvalého bydliště |
| Rodné číslo: |
| Datum narození (nebylo-li přiděleno Rodné číslo): |
| IČO: (povinné, jste-li fyzická osoba podnikající): |
| Číslo pojistné smlouvy (v případě, že jste byl klient): |

Kontaktní údaje (uvedená adresa bude použita pouze pro účely vyřízení této žádosti. V případě nevyplnění adresy pro zaslání odpovědi, použijeme adresu bydliště).

|  |
| --- |
| Adresa pro zaslání odpovědi: |
| Kontaktní telefon: |

Děkuji za vyřízení mé žádosti:

S pozdravem

V………………………………….. dne ……………………

………………………………….

uveďte podpis°

\*Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679, ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES.

°Subjekt údajů stvrzuje svým podpisem, že byl srozuměn s tím, že v případe podání žádosti prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele, se za datum podání považuje až datum doručení papírové žádosti společnosti.