

Dane klienta:

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
PESEL

.....
nr polisy

.....
adres korespondencyjny

.....
telefon

.....
e-mail

Wniosek o dostęp do danych

Korzystając z przysługującego mi prawa, proszę o przesłanie mi na mój adres korespondencyjny informacji o moich danych osobowych przetwarzanych przez Vienna Life TU na Życie S.A. Vienna Insurance Group, w tym kategorii, celach przetwarzania, odbiorcach, którym dane osobowe zostały przekazane i planowanym okresie przechowywania.

.....
podpis Wnioskodawcy

Podstawa prawna

art. 15 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych.