

З А Я В Л Е Н И Е ЗА ИЗТРИВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ

На
(трите имена)
ЕГН, адрес на кореспонденция:.....
.....
телефон за връзка:, ел. поща

На основание чл. 17 от Регламент (ЕС) 2016/679 – Общ регламент за защита на личните данни и Закона за защита на личните данни, желая да упражня правото на изтриване на следните лични ми данни, обработвани от „ЗАО „Армеец“ АД, както следва:

Запознат/а съм:

В случай, че искането ми е неоснователно, застрахователят може да откаже да предприеме действия във връзка с искането ми.

В случай, че липсва основание за изтриване на посочените лични данни, застрахователят ще продължи да обработва същите.

Заявлението ми ще бъде разгледано в едномесечен срок от датата на подаването му и ще бъде информиран/а за становището на застрахователя на горепосочената ел. поща или ако не е посочена такава – на адреса за кореспонденция.

Дата.....

Погнис на заявителя/Пълномощник*:

* В случай, че настоящото заявление се попълва и подписва от трето лице – физическо лице, представител на лицето, за което се упражнява правото, е задължително прилагането на изрично валидно заверено пълномощно.

Служител, приел заявлението и извършил идентификация на физическото лице или негов законно упълномощен представител:

Име: Погнис:

Дата на получаване: Агенция/офис:



Централно управление:

1000 София, ул. Стефан Караджа 2; тел: 02/ 811 91 00; 02/811 91 03; www.armeets.bg

ЕИК 121076907, IBAN: BG79 CECB 9790 1061 9050 00, BIC: CECBBS33 при ЦКБ АД