

ŽÁDOST PRÁVO NA PŘÍSTUP



ŽÁDOST JE URČENA SPOLEČNOSTI:

- ALLIANZ POJIŠŤOVNA, A. S.**
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO 47 11 59 71, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815,
- ALLIANZ PENZIJNÍ SPOLEČNOST, A. S.**
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO 25 61 26 03, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 4972,
- ALLIANZ KONTAKT, S. R. O.**
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO 27 25 57 19, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 108028.

ŽADATEL

Smlouva číslo	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Jméno a příjmení	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Rodné číslo	<input type="text"/>		
Kontaktní adresa	<input type="text"/>		

POŽADAVEK

Tímto žádám o přístup k mým osobním údajům, které Vaše společnost zpracovává.

Žádám o (označte jednu nebo více položek):

- potvrzení, zda uvedená společnost zpracovává osobní údaje týkající se mé osoby;
- informace o zpracovávaných osobních údajích (tj. informace o účelu, kategorii osobních údajů, příjemci nebo příjemcích osobních údajů, o době, po kterou budou osobní údaje uloženy, informace o zdroji, informace o automatizovaném rozhodování a informace o tom, zda osobní údaje jsou předávány do třetích zemí);
- kopii (výpis) osobních údajů;
- jiné (uveďte):

Informace týkající se mých osobních údajů žádám zaslat na:

E-mail

nebo
doručovací adresu

Pro účely dohledání uvádím následující detaily žádosti:

1. vůči společnosti vystupuji jako:

- klient,
- zaměstnanec (současný nebo bývalý),
- poškozený,
- dodavatel, nebo kontaktní osoba dodavatele,
- jiné, uveďte:

MÍSTO

DATUM

2. naposledy jsem se společností komunikoval/a telefonicky/osobně/e-mailem (případně uveďte i konkrétní telefonní číslo, nebo e-mail):

a to přibližně v období:

Současně beru na vědomí, že za účelem poskytnutí mých osobních údajů je společnost povinna prokazatelně ověřit totožnost dotazující se osoby, a to s ohledem na riziko vyzrazení osobních údajů neoprávněné osobě a povinnost mlčenlivosti podle legislativy upravující výkon pojišťovnictví, případně povinnost vyplývající z jiných právních předpisů podle toho, na jakém základě byly osobní údaje získány.

Z tohoto důvodu je nezbytné, aby tato žádost (zvolte jednu variantu):

- byla doplněna o kopie dvou průkazů totožnosti obsahujících i fotografii (např. pas a občanský průkaz, příp. řidičský průkaz),
- byla podána prostřednictvím aplikace Moje Allianz (je-li toto možné s ohledem na způsob Vašeho ověření a vztah, který s námi máte),
- byla podána na obchodním místě společnosti, pokud zároveň předložím dva průkazy totožnosti obsahující i fotografii (např. pas a občanský průkaz, příp. řidičský průkaz),
- byla opatřena podpisem, který bude na žádosti úředně ověřen,
- byla podána prostřednictvím datové schránky žadatele.

Doplňujeme, že pokud sjednáte přístup do clientského portálu či aplikace Moje Allianz, budete mít přístup k Vaším osobním údajům a budete mít zároveň pod kontrolou jejich správu.

Více informací naleznete na www.mojeallianz.cz.

Vlastnoruční podpis