

Casco biztosítási gépjármű- és kiegészítő biztosítási káresemény bejelentőjének nyilatkozata a személyes adatok kezeléséhez adott hozzájárulása visszavonásáról

Alulírott:

.....

Levelezési cím:
mint a számú casco biztosítási szerződés szerződője/biztosítottja/a 20
év hónap napján bekövetkezett balesetben (káreseményben) károsodott
.....-..... forgalmi rendszámú gépjármű vezetője¹ akként nyilatkozom, hogy a
„Kárbejelentő nyomtatvány casco biztosítási gépjármű- és kiegészítő biztosítási káreseményhez” elnevezésű nyomtatványon megjelölt célból önkéntesen megadott alábbi személyes adataim² kezeléséhez adott hozzájárulásomat visszavonom:

Telefonszám

E-mail cím

A fent megjelölt személyes adatom/adataim kezeléséhez adott hozzájárulásom visszavonása az Általános Adatvédelmi Rendelet 7. cikk (3) bekezdésére figyelemmel nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonást megelőző adatkezelés jogszerűségét.

.....;21 év hónap nap

.....

(olvasható aláírás)

¹ A megfelelő megállapítás – vagy több is – aláhúzendó

² A megfelelő jelölőnégyzet kitöltendő