

Искане за упражняване на правото на ограничаване на обработването на лични данни

Информация на заявителя^{*1}

Име, презиме и фамилия

ЕГН / ЛНЧ / дата на раждане**

Постоянен адрес

Адрес за кореспонденция
(ако е различен от постоянния адрес)

Електронен адрес:

(ако желаете да получите отговор на електронния си адрес, предоставянето му е задължително)

Телефон за контакт

Описание на искането

Моля посочете информацията относно личните данни, чието обработване бихте искали да бъде ограничено.

¹ *Информацията ще бъде използвана, за да бъдете надлежно идентифицирани, и за да се свържем с Вас. „Застрахователно дружество Нова Инс“ ЕАД може да поиска предоставянето на допълнителна информация, необходима за потвърждаване на Вашата самоличност.

**Дата на раждане се попълва в случай, че заявителят няма ЕГН / ЛНЧ.

Бих искал/а да получа отговор на запитването си

- на адреса си за кореспонденция
- на електронния си адрес

Дата:

Подпис на заявителя:

В срок от един месец от получаването на искането, „Застрахователно дружество Нова Инс“ ЕАД ще Ви уведоми на посочения от Вас предпочитан адрес / електронен адрес за кореспонденция за действията, предприети във връзка с направеното запитване. В случай, че броят и сложността на направените от Вас искания изискват по-подробно проучване, срокът може да бъде удължен с още два месеца, като това удължаване ще бъде своевременно комуникирано до Вас.

Отговор на искане за упражняване на правото на ограничаване на обработването на лични данни

Уважаеми г-н / г-жо,

В случай, че искането е уважено:

Уведомяваме Ви, че обработването на Вашите лични данни е ограничено. Данните ще бъдат използвани единствено с Вашето съгласие или за установяването, упражняването или защитата на правни претенции или за защита на правата на друго физическо лице или поради важни основания от обществен интерес.

В случай, че се наложи отмяна на ограниченото обработване на Вашите лични данни поради някое от горепосочените съображения, ще бъдете своевременно уведомен/а.

В случай, че искането не е уважено:

Във връзка с Ваше искане за упражняването на правото на ограничаване на обработването на лични данни, бихме искали да Ви уведомим, че „Застрахователно дружество Нова Инс” ЕАД няма да уважи Вашето искане.

В случай, че искането е уважено:

Коментар относно предмета на искането и съответните последици от взетото решение.

В случай, че искането не е уважено:

Коментар на причините, поради които искането не е уважено и съответните последици от това решение.

Дата:

С уважение,