

Formularz wniosku o usunięcie przetwarzanych danych osobowych

Nazwa administratora danych: Towarzystwo Ubezpieczeń Euler Hermes S.A./Euler Hermes Collections Sp. z o. o./ Euler Hermes, Okurowska-Minkiewicz, Maliszewski – Kancelaria Prawna Sp. k./Biuro Informacji Gospodarczej Euler Hermes S.A. z siedzibą w Warszawie (00-807), Al. Jerozolimskie 98 (**dalej Spółka**)

Na podstawie art. 17 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – zwanego dalej RODO) przysługuje Pani/Panu prawo do żądania usunięcia danych dotyczących Pani/Pana osoby, które są przetwarzane przez Spółkę w sytuacji gdy:

- dane nie są już niezbędne do realizacji celów przez Spółkę, do których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane
- wycofa Pani/Pan swoją zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest jedyną podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych w określonym celu przez Spółkę
- wniesie Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych ze względu na szczególną sytuację dotyczącą Pani/Pana osoby, w tym na profilowanie w oparciu o prawnie uzasadniony interes realizowany przez Spółkę przy przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych
- wniesie Pani/Pan sprzeciw na przetwarzanie swoich danych przez Spółkę na potrzeby marketingu bezpośredniego oferowanych produktów i usług
- dane były przetwarzane niezgodnie z prawem
- dane muszą zostać usunięte w celu wywiązania się z obowiązku przewidzianego w przepisach prawa

Na potrzeby realizacji Pani/Pana wniosku możemy poprosić o przedstawienie dowodu tożsamości w celu identyfikacji wnioskodawcy oraz podanie wystarczającej ilości informacji, które umożliwią nam zlokalizowanie danych osobowych, o usunięciu których Pani/Pan wnioskuje.

W celu wykonania swojego prawa do usunięcia swoich danych prosimy o wypełnienie niniejszego formularza oraz przesłanie go wraz z kopią dowodu tożsamości za pośrednictwem poczty tradycyjnej lub elektronicznej na poniższe dane kontaktowe. Istnieje również możliwość osobistego złożenia wniosku w siedzibie naszej Spółki.

Adres korespondencyjny:

Towarzystwo Ubezpieczeń Euler Hermes S.A./
Euler Hermes Collections Sp. z o. o./
Euler Hermes, Okurowska-Minkiewicz, Maliszewski – Kancelaria Prawna Sp. k./
Biuro Informacji Gospodarczej Euler Hermes S.A./

z siedzibą w Warszawie (00-807),
Al. Jerozolimskie 98, 00-807 Warszawa

Adres e-mail: iodo@eulerhermes.com

Jeżeli to będzie możliwe, potwierdzimy bezpieczny odbiór wniosku oraz prześlemy odpowiedź na Pani/Pana wniosek w ciągu miesiąca od jego otrzymania.

Część 1: Dane identyfikujące wnioskodawcę

Tytuł: Pan / Pani /

Nazwisko:

Imiona:

Nazwisko rodowe:

Adres:

Kod pocztowy:

Numer telefonu:

E-mail:

Część 2: Potwierdzenie tożsamości wnioskodawcy

Prosimy załączyć kopię pierwszej strony dowodu osobistego lub ostatniej wewnętrznej strony paszportu, co pozwoli nam na wysłanie informacji tylko do osoby, której dane dotyczą, a nie do osoby trzeciej, która nie została przez Państwa upoważniona.

W przypadku załączania skanu pierwszej strony dowodu osobistego, prosimy o pozostawienie na nim pól z danymi osobowymi: nazwisko, imiona, nazwisko rodowe, data urodzenia oraz zamazanie pozostałych wymienionych w dokumencie danych osobowych.

W przypadku załączania skanu ostatniej wewnętrznej strony paszportu, prosimy o pozostawienie na nim pól z danymi osobowymi: nazwisko, imiona, data urodzenia oraz zamazanie pozostałych wymienionych w dokumencie danych osobowych.

W sytuacji przesłania skanu dokumentu z pozostawionymi polami z danymi osobowymi w zakresie większym, niż wskazany powyżej, zostaną ona zamazane przez uprawnioną osobę przy przyjęciu wniosku do jego rozpatrzenia.

Jeżeli nie posiada Pani/Pan dokumentu tożsamości, o którym mowa powyżej lub nie chce Pani/Pan przesać jego kopii prosimy o kontakt drogą elektroniczną na adres e-mail: iodo@eulerhermes.com, w celu uzyskania informacji na temat innych dopuszczalnych form potwierdzenia tożsamości osoby wnioskującej.

Część 3: Zakres wniosku

W celu w szybkiej i skutecznej realizacji złożonego przez Panią/Pana wniosku, prosimy o podanie jak najwięcej szczegółów dotyczących wnioskowanych informacji.

Wnioskuję o:

- Usunięcie moich danych osobowych, w zakresie:
 - Danych identyfikacyjnych
 - Danych kontaktowych
 - Innego rodzaju danych

Zakres danych, o których usunięcie wnioskuję dotyczy przetwarzania moich danych w ramach:

Wnoszę o usunięcie moich danych ze względu na:

- sytuację, w której moje dane nie są już niezbędne do realizacji celów przez Spółkę, do których zostały zebrane
- wycofanie mojej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która jest jedyną podstawą prawną przetwarzania moich danych w określonym celu przez Spółkę
- wniesienie sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych ze względu na szczególną sytuację
- wniesienie sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych na potrzeby profilowania przez Spółkę mojej osoby
- wniesienie sprzeciwu na przetwarzanie moich danych przez Spółkę na potrzeby marketingu bezpośredniego oferowanych produktów i usług
- sytuację, w której moje dane były przetwarzane niezgodnie z prawem
- sytuację, w której moje dane muszą zostać usunięte w celu wywiązania się z obowiązku przewidzianego w przepisach prawa

Proszę o przesłanie potwierdzenia realizacji mojego wniosku:

- Poczta tradycyjną na wskazany adres korespondencyjny
- Poczta elektroniczną na wskazany adres e-mail

Jeżeli to możliwe, prosimy o wskazanie rodzaju świadczonej na Pani/Pana rzecz usługi lub innej informacji związanej z przetwarzaniem Pani/Pana danych przez naszą Spółkę. Prosimy określić możliwe daty lub ramy czasowe, w których dane zostały nam przekazane, jak również rodzaje dokumentów na których dane zostały podane np. umowy, numery polis lub wszelkie inne informacje, które umożliwią nam zlokalizowanie Pani/Pana danych. W przypadku wymiany korespondencji elektronicznej z naszą Spółką prosimy o podanie nazwiska/nazwy nadawców i odbiorców oraz przybliżone daty.

W razie potrzeby prosimy o przekazanie informacji na oddzielnej kartce.

Część 4: Oświadczenie wnioskodawcy

Ja niżej podpisany, _____, potwierdzam, że informacje podane w niniejszym wniosku są prawidłowe oraz że jestem osobą, której dane dotyczą, i której dane zostały podane w niniejszym formularzu. Przyjmuję do wiadomości, że Spółka musi potwierdzić moją tożsamość i dlatego może zaistnieć konieczność ponownego skontaktowania się ze mną w celu uzyskania dalszych informacji potrzebnych do potwierdzenia tożsamości lub zlokalizowania danych osobowych, o których usunięcie wnioskuję. Rozumiem, że mój wniosek nie będzie skuteczny, dopóki nie przekażę wszystkich potrzebnych informacji do jego rozpatrzenia i przygotowania odpowiedzi.

Podpis: _____

Data: _____