

Отзыв согласия на обработку персональных данных

Оператору персональных данных
СПАО «Ингосстрах»

Адрес: _____

От _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт _____ выданный _____
(номер) (дата выдачи)

(место выдачи паспорта)

Адрес: _____
(адрес места жительства)

Основания, по которым лицо выступает в качестве законного представителя субъекта персональных данных: _____

Сведения, подтверждающие факт обработки персональных данных СПАО «Ингосстрах»: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отзыве согласия на обработку персональных данных

Прошу прекратить обработку моих персональных данных, осуществляемую в целях:

_____ (цели обработки персональных данных, в отношении которых отзывается согласие)

по причине:

_____ (НЕОБЯЗАТЕЛЬНО: указать причину отзыва согласия)

О результатах рассмотрения заявления, прошу сообщить по адресу: _____

_____ (дата)

_____ (подпись)