

Требование об уточнении/уничтожении 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»:

В соответствии с положениями ст. 14 и ст. 21 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ

«О персональных данных» прошу уточнить/уничтожить мои персональные данные в связи с тем, что: _____

(указать причину: персональные данные являются неполными, устаревшими, неточными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки; с персональными данными совершаются неправомерные действия – указать какие)

О результатах рассмотрения заявления, прошу сообщить по адресу: _____

(дата)

(подпись)