

Zahteva za dostop do osebnih podatkov na podlagi predpisov o varstvu podatkov

Kako lahko zahtevam dostop do svojih osebnih podatkov v Allianz Zagreb dioničko društvo za osiguranje, Zagreb, Allianz Slovenija, zavarovalna podružnica?

V skladu s Splošno uredbo o varstvu podatkov imate kot posameznik pravico, od nas pridobiti potrditev o tem, ali obdelujemo osebne podatke, ki se nanašajo na vas, ter, če se takšni podatki obdelujejo, zahtevati kopijo teh podatkov v papirni ali elektronski obliki, podatek o predvidenem obdobju hrambe, prejemnikih osebnih podatkov, obstoju avtomatizirane obdelave osebnih podatkov in o logiki, ki se uporablja, ter katere koli druge informacije, ki se nanašajo na vaše osebne podatke. To je vaša pravica do dostopa, ki je skladna s predpisi o varstvu osebnih podatkov.

Da bi lahko izpolnili vašo zahtevo ter zaradi lažje potrditve osebnih podatkov, ki jih iščete, vas bomo morda prosili za potrditev vaše identitete in za nekatere dodatne informacije. Če želite koristiti svojo pravico do dostopa do informacij, vas prosimo, da izpolnite ta vprašalnik in nam ga vrnete, oziroma nas pisno kontaktirate preko navadne ali elektronske pošte na: Allianz Slovenija, podružnica, Celovška cesta 252, 1000 Ljubljana oz. e-naslov: dpo.slovenija@allianz-slovenija.si.

Potrdili vam bomo prejem vaše zahteve, nanjo pa bomo odgovorili v roku enega meseca od njenega prejema, če bo to mogoče.

I. Podatki o posamezniku, na katerega se nanašajo osebni podatki:

Ime:	
Priimek:	
Naslov:	
Poštna številka in kraj:	
Telefon/mobitel:	
E-poštni naslov:	
Davčna številka:	

II. Potrditev identitete:

Za pomoč pri preverjanju vaše identitete, morate vaši zahtevi priložiti podatke o vašem imenu, priimku, enotni osebni identifikacijski številki (davčni številki) ter trenutnemu naslovu prebivališča. Varstvo vaše osebnosti je za nas najvišja prioriteta. Zato si pridržujemo pravico, da v primeru nastanka dvoma o vaši identiteti, od vas zahtevamo dodatne podatke oz. pojasnila o identiteti. Zahtevano potrebujemo z namenom potrditve, da informacije podajamo izključno osebi, na katero se osebni podatki nanašajo in ne neki tretji osebi brez vašega dovoljenja. V primeru težav vas prosimo, da se za nasvet o drugačnem/ lažjem načinu identifikacije obrnete na tel. št. 080 25 23 ali e-naslov: dpo.slovenija@allianz-slovenija.si.



III. Zahtevane informacije

Zaradi lažje obdelave vašega zahtevka vas prosimo, da odgovorite na nekaj kratkih vprašanj, ki bodo utrdile podrobnosti o informacijah, ki jih zahtevate.

Zahtevam sledeče (prosimo, označite želeno zahteve):

- ☐ potrditev, če Allianz Zagreb dioničko društvo za osiguranje, Zagreb, Allianz Slovenija, zavarovalna podružnica obdeluje moje osebne podatke;
- ☐ dostavo kopije mojih osebnih podatkov;
- ☐ posredovanje informacij o:
 - ☐ namenu obdelave mojih osebnih podatkov;
 - ☐ kategorijah mojih osebnih podatkov, ki se obdelujejo;
 - ☐ prejemnikih ali kategorijah prejemnikov mojih osebnih podatkov;
 - ☐ predvidenem obdobju hrambe osebnih podatkov, oziroma, kadar to ni mogoče, kriterije, uporabljene za določitev tega obdobja;
 - ☐ moji pravici, da zahtevam popravek ali izbris ali omejitev obdelave osebnih podatkov, kakor tudi o pravici, da vložim pritožbo pri nadzornem organu;
 - ☐ vseh dostopnih informacijah o izvoru mojih osebnih podatkov (če osebni podatki niso bili pridobljeni od mene);
 - ☐ obstoju avtomatiziranega odločanja, o informacijah, o logiki, ki se pri tem uporablja in o pomenu in predvidenih posledicah takšne obdelave zame;
 - ☐ ustreznih zaščitnih ukrepov v zvezi s prenosom osebnih podatkov, če se moji osebni podatki prenašajo v tretje države.

Odgovor in želene informacije želim prejeti po (prosimo, označite en izbor):

- ☐ navadni pošti
- ☐ elektronski pošti

Če je mogoče, vas prosimo, da svojo zahtevo omejite na točno določeno zavarovalno polico, storitev, organizacijsko enoto, poslovalnico, zavarovalnega zastopnika ali na točno določen dogodek. Prosim vas, da navedete ustrezen čas, datum, ime ali vrsto dokumentacije, katerokoli referenčno številko, ali katerokoli drugo informacijo, ki nam bo pomagala najti vaše osebne podatke. Na primer, če govorite o elektronski pošti, navedite ime pošiljatelja in prejemnika ter vsaj približen čas pošiljanja.

Jaz, _____, potrjujem, da so podatki na tem obrazcu točni in da sem jaz oseba, čigar osebne podatke navajam. Razumem, da mora Allianz Zagreb dioničko društvo za osiguranje, Zagreb, Allianz Slovenija, zavarovalna podružnica potrditi mojo identiteto in da bo morda potrebno, da me za ta namen dodatno kontaktira, z namenom preverjanja podatkov in informacij, ki jih tukaj zahtevam. Razumem tudi, da moja zahteva ne bo veljavna dokler Allianz Zagreb dioničko društvo za osiguranje, Zagreb, Allianz Slovenija, podružnica ne prejme vseh informacij, ki so zahtevane na tem obrazcu. Prav tako razumem, da Allianz Zagreb dioničko društvo za osiguranje, Zagreb, Allianz Slovenija, zavarovalna podružnica od mene ne bo zahtevala povračila stroškov za izpolnitev tega zahtevka, vendar ima to pravico, če bodo moji nadaljnji zahtevki očitno neutemeljeni ali pretirani.

Podpis: _____ Datum: _____