



Incaricato della protezione dei dati AXA
AXA Assicurazioni SA / Vita SA
IT Risk, Security & Compliance
Pionierstrasse 3
CH-8400 Winterthur

Mittente:

Cognome: _____
Nome: _____
Via, n.: _____
NPA, località: _____
Luogo, data: _____, _____

Richiesta di cancellazione

Gentili signore, egregi signori

In virtù dell'art. 12 cpv. 2 lit. b e dell'art. 15 cpv. 1 della Legge federale sulla protezione dei dati (LPD) del 19 giugno 1992 vi prego di cancellare tutti i dati personali che mi riguardano se

- non sono più necessari allo scopo per cui sono stati trattati,
- non sussiste nessuna base giuridica applicabile per il trattamento dei miei dati personali oppure se
- il loro trattamento viola disposizioni legali.

Vogliate comunicare la cancellazione dei miei dati personali a tutti i destinatari a cui li avete trasmessi.

Desidero ricevere una conferma della cancellazione per iscritto entro 30 giorni. Qualora non vi fosse possibile dar seguito alla mia richiesta, vi prego di motivare debitamente la vostra decisione.

Cordiali saluti

Firma _____

Allegato: copia della mia carta d'identità