



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

**Mittente:**

Nome: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Via, n.: \_\_\_\_\_  
NPA, località: \_\_\_\_\_  
Luogo, data: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

## Richiesta di informazioni

Gentili signore, egregi signori

In virtù dell'art. 15 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (RGPD) del 27 aprile 2016 vi prego di informarmi per iscritto entro 30 giorni se trattate dati personali che mi riguardano. In caso affermativo desidero ricevere informazioni su quanto segue:

1. Scopo del trattamento dei dati
2. Categorie dei dati personali trattati
3. Categorie dei destinatari a cui vengono trasmessi i miei dati personali
4. Garanzie per la trasmissione di dati a paesi terzi
5. Durata prevista per la memorizzazione dei dati
6. Provenienza dei dati personali qualora non siano stati forniti da me personalmente
7. Esistenza di una decisione automatica ai sensi dell'art. 22 RGPD che produce effetti giuridici nei miei confronti o che mi riguarda in altro modo

Vi invito inoltre a confermarmi la completezza e correttezza della documentazione a me inoltrata.

Qualora non vi fosse possibile fornire tali informazioni, vi prego di motivare debitamente la vostra decisione.

Cordiali saluti

Firma \_\_\_\_\_

**Allegato:** copia della mia carta d'identità