



AXA Datenschutzberater  
AXA Versicherungen AG / Leben AG  
IT Risk, Security & Compliance  
Pionierstrasse 3  
CH-8400 Winterthur

**Absender:**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Ort, Datum: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

**Recht auf Verzicht auf eine automatisierte Entscheidung (inkl. Profiling)**

Sehr geehrte Damen und Herren

Sie haben einen Entscheid gefällt, der ausschliesslich auf einer automatisierten Bearbeitung meiner Personendaten beruht. Gestützt auf Art. 22 DSGVO der Datenschutz-Grundverordnung vom 27. April 2016 (DSGVO) bitte ich Sie, meinen Standpunkt durch einen zuständigen Mitarbeiter der AXA beurteilen zu lassen.

Ihr Entscheid beruht meines Erachtens weder auf meiner ausdrücklichen Einwilligung zur automatisierten Bearbeitung meiner Personendaten, noch ist er für den Abschluss oder die Erfüllung des Versicherungsvertrags erforderlich.

Datum des Entscheids: \_\_\_\_\_  
Sachverhalt: \_\_\_\_\_  
Mein Standpunkt: \_\_\_\_\_

Falls Sie auf meine Darlegung nicht eingehen können, bitte ich Sie, mir Ihren Entscheid zu begründen.

Freundliche Grüsse

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Beilage:  
Kopie meines Identitätsausweises  
Kopie des Entscheids