



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

Mittente:

Cognome: _____

Nome: _____

Via, n.: _____

NPA, località: _____

Luogo, data _____ , _____

Trasmissione di dati

Gentili signore, egregi signori

In virtù dell'art. 20 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (RGPD) del 27 aprile 2016 vi prego di trasmettere i dati personali da me forniti all'indirizzo di seguito menzionato in un formato strutturato, opportuno e leggibile automaticamente:

- Indirizzo personale privato (secondo il mittente)
- Indirizzo del nuovo responsabile:

Nome: _____

Indirizzo: _____

NPA, località: _____

Qualora non vi fosse possibile trasmettere i dati, vi prego di motivare debitamente la vostra decisione.

Cordiali saluti

Firma

Allegato: copia della mia carta d'identità