



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 \_\_\_\_\_

## Auskunftsbegehren

Sehr geehrte Damen und Herren

Gestützt auf Art. 8 des Bundesgesetzes über den Datenschutz vom 19. Juni 1992 (DSG) bitte ich Sie, mir schriftlich innerhalb von 30 Tagen Auskunft über folgende Punkte zu erteilen:

1. Alle mich betreffenden Daten, die in Ihren Datensammlungen vorhanden sind, einschliesslich der verfügbaren Angaben über die Herkunft der Daten
2. Den Zweck und gegebenenfalls die gesetzliche Grundlage der Datenbearbeitung
3. Die Kategorien der bearbeiteten Personendaten
4. Die Kategorien der an der Sammlung Beteiligten
5. Die Kategorien der Datenempfänger

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der mir zugestellten Unterlagen wollen Sie mir bitte bestätigen.

Falls Sie mir diese Auskunft nicht erteilen können, bitte ich Sie gestützt auf Art. 9 DSG, mir dies in einem begründeten Entscheid mitzuteilen.

Freundliche Grüsse

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Beilage:** Kopie meines Identitätsausweises