



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 blocco**

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 bloccare per la trasmissione a terzi i seguenti dati nella vostra raccolta di dati:

(inserire cosa deve essere bloccato) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vogliate farmi pervenire una conferma scritta entro 30 giorni oppure comunicarmi in una decisione motivata perché non è possibile dar seguito alla mia richiesta.

Cordiali saluti

Firma \_\_\_\_\_

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