



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 _____

Sperrungsbegehren

Sehr geehrte Damen und Herren

Gestützt auf Art. 12 Abs. 2 Bst. b und Art. 15 Abs. 1 des Bundesgesetzes über den Datenschutz vom 19. Juni 1992 (DSG) bitte ich Sie, die folgenden Daten in Ihrer Datensammlung für die Weitergabe an Dritte zu sperren:

(zu Sperrendes einfügen) _____

Ich bitte Sie, mir dies schriftlich innerhalb von 30 Tagen zu bestätigen oder mir in einem begründeten Entscheid mitzuteilen, warum Sie meinem Ersuchen nicht nachkommen können.

Freundliche Grüsse

Unterschrift _____

Beilage: Kopie meines Identitätsausweises