



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 informazioni

Gentili signore, egregi signori

In virtù dell'art. 8 della Legge federale sulla protezione dei dati (LPD) del 19 giugno 1992 vi prego di fornirmi per iscritto entro 30 giorni informazioni su quanto segue:

1. Tutti i dati che mi riguardano contenuti nelle vostre raccolte, comprese le informazioni disponibili sulla provenienza dei dati
2. Scopo e, se del caso, base legale del trattamento dei dati
3. Categorie dei dati personali trattati
4. Categorie dei partecipanti alla raccolta
5. Categorie dei destinatari dei dati

Vi invito inoltre a confermarmi la completezza e la correttezza della documentazione inviata.

In virtù dell'art. 9 LPD, qualora non vi fosse possibile fornirmi tali informazioni, vi prego di comunicarmelo motivando la vostra decisione.

Cordiali saluti

Firma \_\_\_\_\_

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