



Conseiller à la protection des données AXA
AXA Assurances SA / AXA Vie SA
Legal & Compliance
General-Guisan-Strasse 40
CH-8400 Winterthur

Expéditeur:

Nom: _____
Prénom: _____
Rue, n°: _____
NPA, lieu: _____
Lieu, date: _____, le _____

Demande de rectification

Madame, Monsieur,

Vous traitez actuellement des données personnelles me concernant. En vertu de l'art. 5 de la loi fédérale sur la protection des données du 19 juin 1992 (LPD), je vous prie de rectifier ces données personnelles.

Les données suivantes sont erronées:

Elles devront être remplacées par les données correctes suivantes:

Veillez en outre informer de cette rectification tous les destinataires auxquels vous avez communiqué ces données. Je vous remercie de me confirmer la rectification par écrit dans un délai de 30 jours. Si vous ne pouvez pas donner suite à ma demande, veuillez m'indiquer pour quel motif.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations les meilleures.

Signature _____

Pièce jointe: copie de ma pièce d'identité

Autres documents (copie de l'acte de naissance, de l'extrait d'état civil, etc.):
