



Incaricato della protezione dei dati AXA  
AXA Assicurazioni SA / AXA Vita SA  
Legal & Compliance  
General-Guisan-Strasse 40  
CH-8400 Winterthur

**Mittente:**

Cognome: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Via, n.: \_\_\_\_\_  
NPA, località: \_\_\_\_\_  
Luogo, data \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

**Trasmissione di dati**

Gentili signore, egregi signori

In virtù dell'art. 20 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (RGPD) del 27 aprile 2016 vi prego di trasmettere i dati personali da me forniti all'indirizzo di seguito menzionato in un formato strutturato, opportuno e leggibile automaticamente:

- Indirizzo personale privato (secondo il mittente)
- Indirizzo del nuovo responsabile:

Nome: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NPA, località: \_\_\_\_\_

Qualora non vi fosse possibile trasmettere i dati, vi prego di motivare debitamente la vostra decisione.

Cordiali saluti

\_\_\_\_\_

Firma

Allegato: copia della mia carta d'identità