

AXA-ARAG Datenschutzberater  
AXA-ARAG Rechtsschutz AG  
Legal, Compliance & Risk Management  
Affolternstrasse 42  
CH-850 Zürich

**Absender:**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Ort, Datum: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

**Datenübertragung**

Sehr geehrte Damen und Herren

Gestützt auf Art. 20 der Datenschutz-Grundverordnung vom 27. April 2016 (DSGVO) bitte ich Sie, die von mir eingebrachten Personendaten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format an die unten aufgeführte angekreuzte Adresse zu übermitteln:

- Meine private Adresse (gemäss Absender)
- Die Adresse des neuen Verantwortlichen:

Name: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Falls Sie diese Datenübertragung nicht vornehmen können, bitte ich Sie, mir Ihren Entscheid zu begründen.

Freundliche Grüsse

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Beilage: Kopie meines Identitätsausweises