



Incaricato della protezione dei dati AXA-ARAG
AXA-ARAG Protezione giuridica SA
Legal, Compliance & Risk Management
Affolternstrasse 42
CH-8050 Zurigo

Mittente:

Cognome: _____
Nome: _____
Via, n.: _____
NPA, località: _____
Luogo, data: _____ , _____

Richiesta di blocco

Gentili signore, egregi signori

In virtù dell'art. 12 cpv. 2 lit. b e dell'art. 15 cpv. 1 della Legge federale sulla protezione dei dati (LPD) del 19 giugno 1992 vi prego di bloccare per la trasmissione a terzi i seguenti dati nella vostra raccolta di dati:

(inserire cosa deve essere bloccato) _____

Vogliate farmi pervenire una conferma scritta entro 30 giorni oppure comunicarmi in una decisione motivata perché non è possibile dar seguito alla mia richiesta.

Cordiali saluti

Firma _____

Allegato: copia della mia carta d'identità