



Conseiller à la protection des données AXA-ARAG
AXA-ARAG Protection juridique SA
Legal, Compliance & Risk Management
Affolternstrasse 42
CH-8050 Zurich

Expéditeur:

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

Demande d'effacement

Madame, Monsieur,

En vertu de l'art. 12, al. 2, let. *b*, et de l'art. 15, al. 1, de la loi fédérale sur la protection des données du 19 juin 1992 (LPD), je vous prie d'effacer toutes les données personnelles me concernant, si:

- elles ne sont plus nécessaires au but dans lequel elles sont traitées;
- il n'existe plus de base juridique valable pour le traitement de mes données personnelles;
- le traitement de ces données viole les dispositions légales.

Veillez en outre informer de leur effacement tous les destinataires auxquels vous avez communiqué ces données.

Je vous remercie de me confirmer cet effacement 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