



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 renseignements**

Madame, Monsieur,

En vertu de l'art. 8 de la loi fédérale sur la protection des données du 19 juin 1992 (LPD), je vous prie de me fournir par écrit, dans un délai de 30 jours, des renseignements sur les points suivants:

1. toutes les données me concernant qui sont contenues dans vos fichiers, y compris les informations disponibles sur l'origine des données;
2. le but et éventuellement la base juridique du traitement;
3. les catégories de données personnelles traitées;
4. les catégories de participants au fichier;
5. les catégories de destinataires des données.

Je vous prie de me confirmer également l'exhaustivité et l'exactitude des documents qui me sont envoyés.

Si vous ne pouvez pas me fournir ces renseignements, je vous prie de m'indiquer pour quel motif, comme le prévoit l'art. 9 LPD.

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

Signature \_\_\_\_\_

**Pièce jointe:** copie de ma pièce d'identité