

ERGO pojišťovna, a.s.
Pověřenec pro ochranu osobních údajů
Vyskočilova 1481/4
140 00 Praha 4 - Michle

Žádost o přezkum automatizovaného rozhodnutí

Vážení,

v souladu s čl. 22 obecného nařízení o ochraně osobních údajů¹ uplatňuji své **právo na přezkum** automatizovaného rozhodnutí.

Toto právo uplatňuji z důvodu, že:

(Uved'te odůvodnění, na jehož základě žádáte přezkoumání automatizovaného rozhodnutí.)

Povinné identifikační údaje:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Rodné číslo:

Datum narození (nebylo-li přiděleno rodné číslo):

IČO (povinné, jste-li fyzická osoba podnikající):

Číslo pojistné smlouvy (v případě, že jste / byl klient):

Kontaktní údaje (Uvedená adresa bude použita pouze pro účely vyřízení této žádosti. V případě nevyplnění adresy pro zaslání odpovědi použijeme adresu bydliště.):

Adresa pro zaslání odpovědi:

Kontaktní telefon:

Děkuji za vyřízení mé žádosti.

S pozdravem

V dne
(uved'te místo a datum podpisu)

.....
(uved'te úředně ověřený podpis)²

¹ Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES a zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění.

² Subjekt údajů stvrzuje svým podpisem, že byl srozuměn s tím, že v případě podání žádosti prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele se za datum podání považuje až datum doručení papírové žádosti společnosti