



BEGÄRAN OM KONTROLL AV REGISTERUPPGIFTER

med stöd av dataskyddsförordningen

FRAMSTÄLLARE AV BEGÄRAN

Namn (Efternamn, Förnamn)

Adress

E-postadress

Personbeteckning

Postnummer och -kontor

Telefonnummer

BAKGRUNDSUPPGIFTER

Uppgifter som begäran gäller:

- Kunduppgifter
 Försäkringsuppgifter
 Skadeuppgifter

Ytterligare upplysningar (precisering av uppgifter, tidsperiod e.d.)

Grund: EU:s allmänna dataskyddsförordning (2016/679)

UNDERSKRIFT

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande (på en minderårigs vägnar undertecknar vårdnadshavarna)

ÅTERSÄND BLANKETTEN

Per post Återsänd den undertecknade blanketten portofritt på adressen

If Skadeförsäkring AB (publ),
filial i Finland,
Personregisterärenden,
PB 2023, 20025 IF

Per e-post Du kan återsända den skannade och undertecknade blanketten via e-post på adressen rekisteriselosteet@if.fi.