

**TIETOSUOJA-ASETUKSEEN  
PERUSTUVA REKISTERITIETOJEN  
TARKASTUSPYYNTÖ**

| Tietojentarkastuspyynnön tekijä   |  |
|---|--|
| Nimi (Sukunimi, Etunimet)   | Henkilötunnus  |
| Osoite  | Postinumero ja -toimipaikka  |
| Sähköpostiosoite  | Puhelinnumero  |
| Taustatiedot  |  |
| Tarkastettavat tiedot   |  |
| <input type="checkbox"/> Asiakastiedot: asiakirjat, jotka haluan tarkastaa; _____ |  |
| <input type="checkbox"/> Maksutiedot: asiakirjat, jotka haluan tarkastaa; _____   |  |
| <input type="checkbox"/> Korvaustiedot: asiakirjat, jotka haluan tarkastaa; _____ |  |
| <input type="checkbox"/> Sopimustiedot: asiakirjat, jotka haluan tarkastaa; _____ |  |
| <input type="checkbox"/> Muu, mikä? _____   |  |
| Haluan tarkistaa tiedot ajanjaksolta _____  |  |
| Peruste: Yleinen tietosuojasetus (2016/679)                                       |  |
| Allekirjoitus   |  |
| Paikka ja päivämäärä  | Allekirjoitus (alaikäisen puolesta allekirjoittavat huoltajat)   |
|   | Nimenselvennys   |
| Lomakkeen palautus  |  |
| Palautus postitse   | Palauta allekirjoitettu lomake postitse osoitteeseen<br>If vahinkovakuutus Oyj, Suomen sivuliike, Henkilörekisteriasiat, PL 2023, 20025 IF.                |
| Palautus sähköpostitse  | Voit palauttaa skannatun ja allekirjoitetun lomakkeen sähköpostitse osoitteeseen<br><a href="mailto:rekisteriselosteet@if.fi">rekisteriselosteet@if.fi</a> |