



Вх. №...../.....г.

**До: Застрахователно дружество „Инстинкт“ ЕАД**, с ЕИК: 207335761, със  
седалище и адрес на управление гр. София, п.к. 1324, район „Люлин“, ж.к. „Люлин“ 7, бул.  
"Джавахарлал Неру" № 28, ет. 3

## Искане за упражняване на правата за защита на лични данни

Информация за субекта на данните:

Име, презиме и фамилия\*<sup>1</sup>

---

ЕГН / ЛНЧ / дата на раждане\*\* \_\_\_\_\_ лична карта № \_\_\_\_\_,  
издадена на \_\_\_\_\_ г. от \_\_\_\_\_, адрес за кореспонденция:

\_\_\_\_\_  
(в случай че адрес за кореспонденция не е посочен, да се посочи постоянен адрес)

телефон за контакт: \_\_\_\_\_,

представяван  лично или чрез:  законен представител с нот. зав. пълномощно  
№...../.....г.

Име, презиме и фамилия\*<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

---

ЕГН / ЛНЧ / дата на раждане\*\*<sup>1</sup> \_\_\_\_\_, лична карта № \_\_\_\_\_,  
издадена на \_\_\_\_\_ г. от \_\_\_\_\_, адрес за кореспонденция:

\_\_\_\_\_  
(в случай че адрес за кореспонденция не е посочен, да се посочи постоянен адрес) телефон за  
контакт: \_\_\_\_\_,

**в качеството ми на:**  настоящ/бивш клиент  настоящ/бивш служител  друго: (моля уточнете)

---

---

<sup>1</sup>

\*Информацията ще бъде използвана, за да бъдете надлежно идентифицирани и за да се свържем с Вас. Застрахователно дружество „Инстинкт“ ЕАД може да поиска предоставянето на допълнителна информация, необходима за потвърждаване на Вашата самоличност.

\*\*Дата на раждане се попълва в случай че заявителят няма ЕГН/ЛНЧ.





---

---

---

---

---

---

---

---

**Бих искал/а да получа отговор на запитването си:**

на адрес за кореспонденция:

.....

на електронен адрес:

.....

**Дата:** \_\_\_\_\_

**Подпис на заявителя:** \_\_\_\_\_

*(попълва се от Администриращ служител)*

**Приел:** \_\_\_\_\_

**Подпис на служителя:** \_\_\_\_\_

*(попълват се от Администриращ служител)*

*В срок от един месец от получаването на искането, Застрахователно дружество „Инстинкт“ ЕАД ще Ви уведоми на посочения от Вас предпочитан адрес за действията, предприети във връзка с направеното искане. В случай че желаете да упражните повече от едно от правата си, моля да посочите поредността, в която да бъдат разгледани и реализирани исканията Ви. В случай че броят и сложността на направените от Вас искания изискват по-подробно проучване, срокът може да бъде удължен с още два месеца, като за това удължаване ще бъдете своевременно уведомени.*

*Личните данни, предоставени във връзка с разглеждането на настоящото искане обработваме във връзка със законното ни задължение да Ви идентифицираме. Обработката се осъществява, както следва:*

- Цели на обработването – разглеждане и отговор на запитването Ви, както и идентификацията Ви;
- Съответните категории лични данни – това са Ваши три имена, ЕГН, постоянен адрес, адрес за кореспонденция, № на лична карта, дата на издаване, място на издаване, орган, издаващ документа за самоличност, мобилен номер, имейл;
- Получателите на данните Ви – лицата, които влизат, обработват и/или отговарят на искането Ви, както и тези които поддържат информационните системи на Дружеството;
- Данните, които сте предоставили няма да бъдат оповестявани на трети лица и няма да бъдат трансферирани извън рамките на ЕС;
- Основание за обработка на данните Ви – законен интерес за защитата на интересите на Дружеството;



•Срок за съхранение на данните Ви – не по-малко от две години, като след изтичането на този срок ще бъдат унищожени в случай че липсва друго основание данните Ви да продължат да бъдат съхранявани;

•Права, с които разполагате - право на достъп до, коригиране или изтриване на личните Ви данни или ограничаване на обработването последните, както и имате право на възражение срещу обработването, право на жалба до КЗЛД, както и правото на преносимост на данните .

По-подробна информация за Вашите права, както и как бихте могли да ги реализирате можете да намерите в Политика за защита на личните данни на Дружеството, достъпна на сайта на Дружеството.