

Kooperativa pojišťovna, a.s.,  
Vienna Insurance Group  
Pobřežní 665/21  
186 00 Praha 8

## Námítka proti zpracování osobních údajů<sup>1</sup>

Vážení,

v souladu s čl. 21 obecného nařízení o ochraně osobních údajů<sup>2</sup> uplatňuji své **právo vznést námitku** proti zpracování osobních údajů, které se mě týkají.

Toto právo uplatňuji z důvodu, že oprávněné zájmy pojišťovny nebo třetí strany, na kterých je zpracování osobních údajů založeno, nemají přednost před mými zájmy nebo základními právy nebo svobodami.

Specifikace požadavku

*(Zde uveďte konkrétní zpracování, vůči němuž podáváte námitku, a zdůvodněte, proč se domníváte, že oprávněný zájem pojišťovny nepřevažuje.):*

Pro námitku proti přímému marketingu využijte prosím jednodušší formulář pojmenovaný „**Odvolání souhlasu / námitka proti zpracování osobních údajů pro účely marketingu**“.

### **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 .....

(uveďte místo a datum podpisu)

.....  
(uveďte podpis)

<sup>1</sup> Vaše osobní údaje uvedené v této žádosti budeme zpracovávat po dobu 5 let od data jejího vyřízení.

<sup>2</sup> 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