

MODELO POR COMPLETAR POR EL INTERESADO SOLICITANDO EL EJERCICIO DE SUS DERECHOS

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

AMV HISPANIA CORREDURÍA DE SEGUROS S.L.U. (NIF:B-83204586)

Domicilio Social: Calle Anabel Segura nº 11, Edificio B, 2ª Planta, Puerta D.

C.P: 28108; Localidad: Alcobendas (Madrid)

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D^a., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza nº....., Localidad Provincia C.P. con

D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito y de conformidad con lo previsto en los artículos 15 al 22 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas (en adelante, el “RGPD”), ejerce el derecho de

- Acceso Rectificación
- Supresión/Olvido Oposición
- Limitación del tratamiento Portabilidad
- Derecho a no ser objeto de decisiones automáticas

y, en consecuencia,

SOLICITA, que se le facilite el ejercicio de su derecho.

Preferencias / Cuestiones adicionales al respecto:

.....
.....

Ena.....de.....de 20.....

Firmado: