

**Искане за упражняване на правото на изтриване на лични данни**

---

**Информация на заявителя<sup>1</sup>**

---

Име, презиме и фамилия

ЕГН / ЛНЧ / дата на раждане\*\*

Постоянен адрес

Адрес за кореспонденция  
(ако е различен от постоянния адрес)

Електронен адрес:

(ако желаете да получите отговор на електронния си адрес, предоставянето му е задължително)

Телефон за контакт

---

Бих искал да упражня правото си на изтриване на лични данни в качеството си на:

- клиент на „Застрахователно дружество Нова Инс“ ЕАД
- бивш клиент на „Застрахователно дружество Нова Инс“ ЕАД
- бивш служител на „Застрахователно дружество Нова Инс“ ЕАД
- друго (моля уточнете в полето по-долу)

---

<sup>1</sup> \*Информацията ще бъде използвана, за да бъдете надлежно идентифицирани, и за да се свържем с Вас. „Застрахователно дружество Нова Инс“ 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.

**Описание на искането**

*Моля да предоставите информацията относно личните данни, които бихте искали да бъдат изтрити.*

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

- на адреса за кореспонденция
- на електронния си адрес

**Дата:**

**Подпис на заявителя:**

---

*В срок от един месец от получаването на искането, „Застрахователно дружество Нова Инс“ ЕАД ще Ви уведоми на посочения от Вас предпочитан адрес / електронен адрес за кореспонденция за действията, предприети във връзка с направеното запитване. 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 това удължаване ще бъде своевременно комуникирано до Вас.*

**Отговор на искане за упражняване на правото на изтриване на лични данни**

---

Уважаеми г-н / г-жо,

Във връзка с Ваше искане за упражняването на правото на изтриване на лични данни, бихме искали да Ви уведомим, че „Застрахователно дружество Нова Инс“ ЕАД *ще уважи / няма да уважи* Вашето искане.

Смятаме, че Вашето искане е направено въз основа на приложимо основание / не е приложимо поради следните причини:

**В случай, че искането е уважено:**

*Коментар относно предмета на искането и съответните последици от взетото решение.*

**В случай, че искането не е уважено:**

*Коментар на причините, поради които искането не е уважено и съответните последици от това решение.*

Дата:

С уважение,