

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

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

**AMV HISPANIA CORREDURÍA DE SEGUROS** (C.I.F: 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<sup>a</sup>. ....., 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:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Acceso  | <input type="checkbox"/> Rectificación |
| <input type="checkbox"/> Supresión/Olvido                                  | <input type="checkbox"/> Oposición     |
| <input type="checkbox"/> Limitación del tratamiento                        | <input type="checkbox"/> Portabilidad  |
| <input type="checkbox"/> 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:

.....  
.....

En .....a.....de.....de 20.....

Firmado: