

Ultima Kindlustusmaakler OÜ  
Tartu mnt 53, 10115, Tallinn  
info@ultimakindlustus.ee

“.....” ..... 201...

## **Kaebus kindlustusmaakleri tegevuse kohta**

### **1. Kaebaja:**

Ees- ja perekonnanimi:

Isikukood:

Aadress:

E-posti aadress:

Telefoni nr.:

### **2. Kaebus sisu:**

### **3. Kaebuse esitaja taotlus:**

### **4. Lisatud dokumentide nimekiri:**

### **5. Nõusolek isikuandmete töötlemiseks**

Olen teadlik, et kaebuse menetlemiseks töötleb Ultima Kindlustusmaakler OÜ minu isikuandmeid. Kaebuse läbivaatamiseks ja lahendamiseks ning kaebusega seotud tehingute ning muude asjaolude kontrollimiseks on kindlustusmaakleril vaja isikuandmete (nimi, isikukood, postiaadress, e-posti aadress, telefon) saamine, salvestamine ja säilitamine. Käesolevaga annan Ultima Kindlustusmaakler OÜ'le nõusoleku töödelda minu andmeid kaebuse menetlemiseks vajalikus ulatuses.

Kliendi või kliendi esindaja nimi .....

Allkiri:.....