

Ultima Kindlustusmaakler OÜ

Pärnu mnt 139F, 11317, Tallinn

info@ultimakindlustus.ee

“.....” 201...

Kaebus kindlustusmaakleri tegevuse kohta

1. Kaebaja:

Ees- ja perekonnanimi:

Isikukood:

Adress:

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:.....