

# Formulier Verzoek van Data Subjecten Helviass Verzekeringen BV

De Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) geeft u een aantal rechten. Als u dit formulier invult en een kopie van uw geldig legitimatiebewijs meestuurt, kunt u gebruik maken van deze rechten. U kunt dit formulier en legitimatie per mail of per gewone post naar ons versturen.

Ons adres is postbus 39, 3012 AG ROTTERDAM, email; [privacy@helviass.nl](mailto:privacy@helviass.nl)

We reageren binnen een maand na ontvangst van dit formulier inhoudelijk op uw verzoek. Lukt het ons niet om binnen deze termijn te reageren, krijgt u daarvan bericht.

---

## Deel 1: Persoonsgegevens

---

**Aanhef:** Dhr. / Mw. / niet opgegeven

**Status:** Klant / Medewerker / Makelaar / Anders (toelichting):

**Achternaam:** \_\_\_\_\_

**Voornaam:** \_\_\_\_\_

**Geboortedatum:** \_\_\_\_\_

**Adres:** \_\_\_\_\_

**Postcode:** \_\_\_\_\_

**Telefoon:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Polisnummer:** \_\_\_\_\_

---

## Deel 2: Bewijs van uw identiteit

---

Wij moeten controleren of u bent wie u bent. Daarom vragen wij u om een geldig identiteitsbewijs bij uw aanvraag te doen. Dit doen wij om er zeker van te zijn dat wij uw informatie alleen naar u versturen. Op dit identiteitsbewijs moet duidelijk uw naam en geboortedatum te zien zijn. Voorbeelden van een identiteitsbewijs zijn een geldig paspoort, identiteitskaart of een rijbewijs. Wilt u uw foto en BSN onleesbaar maken?

---

### Deel 3: Verzoek om informatie

---

Wij vragen u uw verzoek zo gedetailleerd mogelijk in te vullen. Dan kunnen wij u zo snel mogelijk van dienst zijn.

Ik zou graag willen dat jullie:

- bevestigen of Helviass Verzekeringen BV mijn persoonsgegevens verwerkt**
- mij een overzicht geven van mijn persoonsgegevens**
- mijn persoonsgegevens aan mij doorsturen**
- Anders:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ik wil jullie vragen om de door mij gevraagde informatie te sturen:

- Per post**
- Per e-mail**

---

### Deel 4: Bevestiging

---

Ik, \_\_\_\_\_, bevestig dat de informatie op dit formulier juist is en dat ik degene ben wiens naam op dit formulier staat vermeld. Ik begrijp dat Helviass Verzekeringen BV mijn identiteitsbewijs moet controleren op echtheid. Ook begrijp ik dat het misschien nodig is om opnieuw contact met mij op te nemen om extra duidelijkheid te krijgen over mijn informatieverzoek. Ik begrijp dat mijn verzoek niet geldig is totdat alle gevraagde informatie door Helviass Verzekeringen BV is ontvangen en beoordeeld. Ik begrijp ook dat dit verzoek kosteloos is, maar als ik opnieuw om dezelfde informatie vraag of onnodige verzoeken doe, Helviass Verzekeringen BV hiervoor een redelijke vergoeding vraagt.

Handtekening: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Gelieve dit formulier en uw kopie identiteitsbewijs (onleesbare foto en BSN) te versturen naar:

Helviass Verzekeringen BV

T.a.v. Afdeling Compliance

Postbus 39, 3012 AG ROTTERDAM

[privacy@helviass.nl](mailto:privacy@helviass.nl)