

Sociaal Fonds voor de Maatschapsvisserij

Privacyregistratieformulier

Verzoek om inzage, aanpassing, verwijdering of overdracht van gegevens of indienen van bezwaar / intrekken toestemming

Dit verzoek betreft gegevens van:

Naam en voorletters:
Adres:
Postcode en woonplaats:
Telefoon:
E-mail:
Uw relatie met onze maatschappij:
Relatienummer:
Welk(e) product(en) neemt u van ons af:
Polisnummer(s):

Reden van verzoek (svp aankruisen wat van toepassing is):

Verzoek om inzage van uw gegevens	
Verzoek om aanpassing van uw gegevens	
Verzoek om verwijdering van uw gegevens	
Verzoek om overdracht van uw gegevens	
Bezwaar maken tegen de manier waarop wij u benaderen	
Intrekken van toestemming	

Eventuele toelichting / reden van uw verzoek:

Wij verzoeken u om uw aanvraag zo duidelijk mogelijk te omschrijven en aan te geven op welke gegevens uw verzoek betrekking heeft (bijvoorbeeld specifieke persoonsgegevens, polis(sen) of een incident).

Bewijs van identiteit

Om uw identiteit vast te stellen dienen wij een kopie van uw geldige legitimatiebewijs te ontvangen. Zonder deze kopie kunnen wij uw verzoek niet in behandeling nemen. Wij raden u aan een veilige kopie van uw identiteitsbewijs te uploaden met behulp van de KopieID app. Gebruikt u deze app niet? Zorg er dan voor dat op de kopie uw Burgerservicenummer (BSN) en pasfoto onleesbaar zijn gemaakt.

Hoe wilt u de door u gevraagde informatie ontvangen?	Per post	
	Per mail	

Bevestiging:

Hierbij verklaar ik dat de op dit formulier verstrekte informatie correct is en dat ik degene ben wiens naam op dit formulier staat vermeld. Ik begrijp dat het SFM mijn identiteitsbewijs moet controleren op echtheid. Ook begrijp ik dat het misschien nodig is opnieuw contact met mij op te nemen om extra duidelijkheid te krijgen over mijn informatieverzoek. Ik begrijp dat mijn verzoek ongeldig is totdat alle gevraagde informatie is ontvangen door het SFM. Ik begrijp ook dat dit verzoek kosteloos is, maar als ik opnieuw dezelfde informatie vraag of onnodige of buitensporige verzoeken doe, het SFM gerechtigd is hiervoor een redelijke vergoeding te vragen.

Datum:

Plaats:

Handtekening:

Graag het ingevulde formulier samen met uw kopie legitimatiebewijs sturen naar:

SFM

T.a.v. Functionaris voor Gegevensbescherming

Antwoordnummer 11054

2700 VC Zoetermeer

Of verzenden per mail naar:

bdrabbe@aovsfm.nl

Wij reageren binnen twee weken na ontvangst van dit formulier inhoudelijk op uw verzoek. Lukt het ons niet om binnen deze termijn te reageren, dan krijgt u daarvan bericht.