1 Kindlustusmaakler OÜ

Akadeemia tee 21/6

12618 Tallinn

info@1kindlustus.ee

**“\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_**

**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 1 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 1 Kindlustusmaakler OÜ’le nõusoleku töödelda minu andmeid kaebuse menetlemiseks vajalikus ulatuses.

Kliendi või kliendi esindaja nimi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allkiri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_