

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: _____