

Begäran om invändning mot behandling

Avseende: **Söderberg & Partners Insurance Consulting AB**
(org.nr. 556707-7648)

Beskrivning av begäran

För att vi ska kunna identifiera informationen snabbare och därmed hantera din begäran utan onödigt dröjsmål ber vi dig att formulera din begäran så tydligt och specifikt som möjligt, särskilt vad gäller vilken/vilka av bolagets behandlingar du önskar invända emot.

Vänligen beskriv din begäran nedan.

För- och efternamn

E-postadress

Personnummer

Observera att vi kan komma att verifiera din identitet i syfte att säkerställa att begäran görs av rätt person, beroende på vilken typ av personuppgifter som omfattas av begäran.

Begäran kan skickas in via e-post till dataskyddspicab@soderbergpartners.se eller via post till nedan angiven postadress:

Söderberg & Partners Insurance Consulting AB
Att: Dataskyddsansvarig
Box 7785
103 96 Stockholm