

DIREITO À PORTABILIDADE DOS DADOS

Nome:

Nº Apólice:

NIF:

Data:

Assunto: EXERCÍCIO DO DIREITO À PORTABILIDADE DOS DADOS

Pretendo exercer o direito à portabilidade dos meus dados pessoais tratados no âmbito da Apólice acima identificada, de acordo com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD) e restante lei aplicável em território nacional.

Identificação da Entidade para onde pretende que seja enviada a informação

Nome/designação comercial:

E-mail:

ASSINATURA

INFORMAÇÃO

1. Pode consultar a informação sobre o exercício dos direitos dos titulares e contactos do Encarregado de Proteção de Dados (EPD) na nossa "Política de Privacidade" e dos "Deveres de Informação sobre o Tratamento de Dados Pessoais" em www.mudum-seguros.pt.
2. O exercício do direito é referente à apólice identificada no cabeçalho do presente formulário. Caso pretenda exercer o direito para outra apólice, deve preencher um formulário adicional.
3. A Mudum Seguros compromete-se a responder ao seu pedido no **prazo máximo de um mês**, notificando-o aquando do exercício do mesmo. No entanto, caso se justifique, tendo em conta a complexidade e o número de pedidos, o prazo **poderá ser alargado até ao máximo de três meses**, sendo informado, antecipadamente, sobre o sucedido.