

## DIREITO DE RETIFICAÇÃO

Nome:

Nº Apólice:

NIF:

Data:

**Assunto: EXERCÍCIO DO DIREITO DE RETIFICAÇÃO**

Pretendo exercer o direito de retificação\* aos meus dados pessoais que se encontram inexatos na Apólice acima identificada, de acordo com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD) e restante lei aplicável em território nacional.

### INFORMAÇÃO A RETIFICAR:

<i>(indique a tipologia de dados e a informação alvo de retificação)</i>	<i>(especifique a respetiva retificação pretendida)</i>

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](http://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.