

IESNIEGUMS PAR PERSONAS KODA MAIŅU



Apdrošinājumaņēmēja/ Apdrošinātā/ Labuma guvēja

Vārds, uzvārds

Personas kods (jaunais)

 -

Adrese

1. Ar šo informēju, ka **esmu mainījis savu** līdz 2017.gada 30.jūnijam Latvijas Republikas Iekšlietu Ministrijas Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldes **Iedzīvotāju reģistrā piešķirto personas kodu**

Personas kods (vecais)

 -

**Personas kods (jaunais,
kas nesatur dzimšanas datumu)**

 -

2. Parakstot šo iesniegumu lūdzu veikt izmaiņas ERGO grupas uzņēmumu personas datu apstrādes sistēmās, un piekřītu, ka

ERGO Insurance SE Latvijas filiāle **un/vai** ERGO Life Insurance SE Latvijas filiāle

ir tiesīga pieprasīt un saņemt informāciju par maniem personas datiem (identifikācijas kodiem) Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldes Iedzīvotāju reģistrā ar mērķi pārbaudīt manis sniegtās informācijas patiesumu.

Apliecinu, ka šeit sniegtās ziņas ir patiesas un atļauju, apstrādāt manus personas datus un personas identifikācijas kodus ar mērķi nodrošināt apdrošināšanas piedāvājuma sagatavošanu un/vai apdrošināšanas līguma izpildi saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likumu un citiem Latvijas Republikas normatīvajiem aktiem.

Pielikumā

PMLP izsniegta izziņa par personas koda maiņu

Citi pievienotie dokumenti

Paraksts

Datums