



WIJZIGINGSFORMULIER

U kunt het ingevulde en ondertekende formulier opsturen naar:

Monument Life Insurance dac
Montague House
Adelaide Road
Dublin 2
D02 K039
Ireland

Persoonsgegevens die u via dit formulier verstrekt, worden door ons bewaard en verwerkt overeenkomstig de Europese Algemene Verordening Gegevensbescherming, de Ierse gegevensbeschermingswetgeving en andere toepasselijke nationale privacywetgeving. Wij moeten deze persoonsgegevens verzamelen om uw aanvraag te kunnen verwerken en daarmee onze contractuele verplichtingen na te komen.

Zie onze folder 'privacyverklaring' ([Data Privacy Notice](#)) op onze website. Hierin staat hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens en wat precies uw rechten zijn op het gebied van gegevensbescherming, hoe lang wij gegevens over u bewaren, wat de contactgegevens zijn van onze functionaris voor gegevensbescherming voor het geval u vragen of opmerkingen heeft, en hoe u de Ierse Data Protection Commission kunt bereiken.

Als u persoonsgegevens over iemand anders aan Monument verstrekt, dient u een rechtmatige grondslag te hebben om die gegevens te verzamelen en te verwerken. Door dit formulier in te vullen, bevestigt u dat u die persoon een exemplaar van onze folder 'privacyverklaring' heeft verstrekt alsmede alle overige informatie waar deze persoon op grond van de Europese Algemene Verordening Gegevensbescherming wettelijk recht op heeft.

1. UW GEGEVENS

Voorletter(s) en achternaam	
Polisnummer	
Adres	
Belastingdienst identificatie nummer*	a
	b
Land(en) van inwoning voor belastingheffing**	a
	b

* In Nederland is dit uw Burgerservicenummer – dit is het nummer dat de Belastingdienst gebruikt om u te kunnen identificeren. Wij hebben dit nummer nodig om te kunnen voldoen aan onze rapportageverplichtingen aan de Ierse belastingdienst.

** Vermeld alle landen waar u woonachtig bent en belasting verschuldigd bent. Wij hebben deze gegevens nodig om te kunnen voldoen aan onze rapportageverplichtingen aan de Ierse belastingdienst.

