

בקשה לעיון במידע אישי הנמצא אודותי בחברת וויקום מובייל בע"מ

אני הח"מ (שם מלא) _____, ת.ז./ח.פ.: _____

4 ספרות אחרונות של אמצעי התשלום: _____

מספר לקוח: _____

כתובת מלאה: _____

מס' טלפון לחזרה: _____

כתובת דוא"ל: _____

תאריך הבקשה: _____

אבקש לאפשר לי לעיין במידע אישי אודותי המצוי במאגר מידע שברשותכם:

פירוט המידע שהעיון בו מבוקש (אפשרויות: מידע אודות פרטי לקוח; מידע אודות שירותים/מוצרים; מידע אודות חיובים

חודשיים ופרטים פיננסיים; מידע אודות אינטראקציה עם החברה/שירות לקוחות; מידע מסוג אחר):

תאריך/תאריכים הנוגעים למידע: _____**יש לצרף לבקשה את המסמכים הבאים:**

- צילום תעודת זהות (הצילום ישמש לצורך זיהוי ואימות במהלך הטיפול בבקשה)
- במקרה של עיון באמצעות אפוטרופוס או בא כוח, יש לצרף לבקשה מסמך אישור רלוונטי או ייפוי כח בכתב, ערוך ומאומת כדיון.

התנאים למילוי הבקשה: החברה תבחן את בקשת העיון במידע, וככל שהנך זכאי/ת לקבל את המידע על פי דין (לרבות בהתאם לחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א - 1981), ניצור עמך קשר והעתק המידע המבוקש (או קישור) יועבר אליך בדוא"ל/ל/סמס בתוך 30 ימים ממועד קבלת הבקשה. דוח העיון שיסופק לך כולל פירוט בנושאים בהתאם למבוקש בפנייתך. מידע שיישלח באמצעות קישור יהיה זמין להורדה למשך 30 יום משליחתו.

הצהרה: אני מאשר/ת בחתימתי כי המידע המבוקש בבקשה זו הוא מידע אודותי או אודות אדם המצוי בהשגחתי כאפוטרופוס או אדם שייפה את כוחי להגיש את הבקשה בשמו, וכי המידע שמסרתי בטופס זה נכון ומדויק. ככל שאנשים אחרים השתמשו בשירותים לגביהם אני מבקש/ת לעיין במידע, אני מאשר/ת כי קיבלתי את הסכמתם המלאה לכך שאענין במידע.

חתימה בכתב יד (וחותמת חברה במקרה של חברה בע"מ): _____

תאריך: ____/____/____