

Absender:

Vorname/Name: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Einschreiben

InkassoMed AG

Abt. Credit Decision B2C

Eschenstrasse 12

CH-8603 Schwerzenbach

Auskunftsbegehren

Sehr geehrte Damen und Herren

Gestützt auf Art. 8 des Bundesgesetzes über den Datenschutz bitte ich Sie, mir schriftlich innerhalb der gesetzlichen Frist von 30 Tagen Auskunft über die folgenden Punkte zu erteilen:

- Alle Daten, die über meine Person in Ihrer Datensammlung vorhanden sind
- Den Zweck und gesetzliche Grundlage der Datenbearbeitung
- Die Kategorien der bearbeiteten Personendaten
- Die Kategorien der Datenempfänger

Falls Sie mir diese Auskunft nicht erteilen können, bitte ich Sie gestützt auf Art. 9 DSG, mir dies in einem begründeten Entscheid mitzuteilen.

Für Ihre Bemühungen bedanke ich mich bei Ihnen im Voraus bestens.

Mit freundlichen Grüssen

Ort / Datum

Unterschrift

Beilage: Kopie meines Identitätsausweises