



Dina  
Försäkringar

## BEGÄRAN OM DATAPORTERING

Jag vill ha mina uppgifter i ett digitalt format

## OM DIG

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och -ort
E-post	Telefonnummer
Underskrift	

Samtliga fält måste vara ifyllda.

## SKICKA DIN BEGÄRAN TILL

DSO  
Dina Försäkringar  
Box 2372  
103 18 Stockholm

Personuppgifterna som du lämnar i samband med din begäran kommer att lagras elektroniskt för att kunna genomföra din beställning. Läs mer om vår behandling av personuppgifter på [www.dina.se/personuppgifter](http://www.dina.se/personuppgifter)