



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