



RÄTT TILL DATAPORTABILITET

GDPR beviljar invånare inom Europeiska Unionen ett flertal rättigheter avseende behandlingen av deras personuppgifter.

Euroclear vill hjälpa dig att utöva dessa rättigheter genom att tillhandahålla ett formulär för att du ska kunna begära din rätt till dataportabilitet.

För att underlätta hanteringen av din begäran, vänligen fyll i den efterfrågade informationen nedan och samla ihop den efterfrågade identifieringsuppgifterna (se avsnitt C. identifieringsuppgifterna) och skicka begäran via post till:

Euroclear Sweden AB
Dataskyddsombud
Box 191, 101 23 Stockholm
Sverige

A. BERÖRT EUROCLEAR-BOLAG

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Euroclear Bank SA/NV | <input type="checkbox"/> Euroclear Belgium |
| <input type="checkbox"/> Euroclear Bank SA/NV Krakow | <input type="checkbox"/> Euroclear Finland |
| <input type="checkbox"/> Euroclear SA/NV | <input type="checkbox"/> Euroclear France SA |
| <input type="checkbox"/> Euroclear SA/NV Paris | <input type="checkbox"/> Euroclear Nederland |
| <input type="checkbox"/> Euroclear SA/NV London | <input type="checkbox"/> Euroclear Sweden |
| <input type="checkbox"/> Euroclear SA/NV Amsterdam | <input type="checkbox"/> Euroclear UK & Ireland Ltd |

B. ROLL I RELATION TILL EUROCLEAR

Jag är

- KUND
 LEVERANTÖR
 JOBBSÖKANDE
 TIDIGARE ANSTÄLLD
 ANSTÄLLD
 REPRESENTANT
 ANNAT:

Euroclear Sweden AB
Box 191
101 23 Stockholm
Sverige



C. IDENTIFIERINGSUPPGIFTER *

DITT FÖRNAMN	
DITT EFTERNAMN	
ADRESS	
OM DU GÖR DENNA BEGÄRAN FÖR NÅGON ANNANS RÄKNING: 1. Ange vem du representerar och skicka identifieringsuppgifterna för både den registrerade och dig själv. 2. skicka in intyg för din behörighet att representera den registrerade, d.v.s. åtminstone ett undertecknat brev där den registrerade utser dig som sin representant i detta ärende. 3. Om du har blivit utsedd som representant genom ett domstolsbeslut, skickar du in en giltig och specifik fullmakt eller domstolsbeslut där din behörighet framgår.	Jag agerar enligt: <input type="checkbox"/> Domstolsbeslut <input type="checkbox"/> Fullmakt <input type="checkbox"/> Annat: _____

* HUR KAN DU IDENTIFIERA DIG?

- 1. Du begär tillgång till dina personuppgifter eller**
- 2. Du är en representant, i vilket fall du måste tillhandahålla identifikation avseende dig själv OCH den person du representerar, samt tillhandahålla intyg för din behörighet att representera denne**

Giltig identifikation kan tillhandahållas genom ett av följande dokument:

- Kopia av pass (endast foto-sidan krävs)
- Kopia av nationellt ID-kort (endast foto-sidan krävs)
- Kopia av körkort
- Utdrag ur folkbokföringsregister eller register över utländska invånare (om tillämpligt)

Om inga ovanstående dokument finns tillgängliga för att styrka din identitet du skicka in följande för övervägande

- Kopia av kontoutdrag
- Kopior av åtminstone två fakturor för allmännyttiga tjänster

Euroclear Sweden AB

Box 191
101 23 Stockholm
Sverige

Del av Euroclear group. Org.nr. 556112-8074



D. UPPGIFTER OM DIN BEGÄRAN

Vänligen indikera huruvida du vill erhålla dina personuppgifter själv eller om du vill att Euroclear överför uppgifterna till en annan personuppgiftsansvarig samt i vilket format¹ du vill erhålla personuppgifterna.

Överför uppgifterna till mig

Vänligen överför personuppgifterna till:

Vänligen leverera personuppgifterna i följande format om möjligt:

Överför uppgifterna till en annan personuppgiftsansvarig

Vänligen överför personuppgifterna till:

Vänligen leverera personuppgifterna i följande format om möjligt:

E. YTTERLIGARE INFORMATION

Använd rutan nedan om du vill ange ytterligare information som kan vara av betydelse för denna begäran.

Datum: _____ Signatur: _____

¹ Beroende på teknisk genomförbarhet för Euroclear.

Euroclear Sweden AB

Box 191
101 23 Stockholm
Sverige