



RÄTT ATT INVÄNDA

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 att invända mot behandling av personuppgifter som vi kan ha om dig.

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 detta 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
 ANNAN:

Euroclear Sweden AB
Box 191
101 23 Stockholm
Sweden



C. IDENTIFIERINGSUPPGIFTER *

DITT FÖRNAMN	
DITT EFTERNAMN	
ADRESS	
<p>OM DU GÖR DENNA BEGÄRAN FÖR NÅGON ANNANS RÄKNING:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Ange vem du representerar och skicka identifieringsuppgifterna för både den registrerade och dig själv.2. Vänligen 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.	<p>Jag agerar för:</p> <p><input type="checkbox"/> Domstolsbeslut</p> <p><input type="checkbox"/> Fullmakt</p> <p><input type="checkbox"/> Annat: _____</p>

* 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 bevis 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
Sweden



D. UPPGIFTER OM DIN BEGÄRAN

Rätten att invända kan utövas vid 3 typer av behandlingar enligt artikel 21 i GDPR. Vänligen indikera vilken av dessa du önskar utöva.

Vänligen notera att vid val 2 och 3 måste Euroclear enligt GDPR utvärdera din specifika situation gentemot sina egna identifierade ändamål med behandlingen. Vänligen inkludera information angående din specifika situation för Euroclear att utvärdera.

<input type="checkbox"/> 1. Rätt att invända mot behandling för direkt marknadsföring (inklusive profilering).
<input type="checkbox"/> 2. Rätt att invända mot behandling som: <ul style="list-style-type: none">- Är nödvändig för utförandet av en tjänst som utförs i samhällets intresse/för en statlig myndighet- Är nödvändig för berättigade intressen som eftersträvas av den personuppgiftsansvarige eller en tredje part Vänligen tillhandahåll ytterligare information angående din specifika situation som du önskar invända mot.
<input type="checkbox"/> 3. Rätt att invända mot behandling för vetenskapliga/historiska forskningsändamål eller statistiska ändamål Vänligen tillhandahåll ytterligare information angående din specifika situation som du önskar invända mot.

E. YTTERLIGARE INFORMATION

Vänligen ange ytterligare information som kan vara av betydelse för denna begäran.

Datum: _____ Signatur: _____

Euroclear Sweden AB
Box 191
101 23 Stockholm
Sweden