



## RÄTT ATT BEGRÄNSA BEHANDLING

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 begränsa behandlingen av personuppgifter 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  
 ANNAT: .....

**Euroclear Sweden AB**  
Box 191  
101 23 Stockholm  
Sverige



### C. AUTENTISERINGSUPPGIFTER\*

|   |  |
|---|--|
| DITT FÖRNAMN  |  |
| DITT EFTERNAMN  |  |
| ADRESS  |  |
| <p>OM DU GÖR DENNA BEGÄRAN FÖR NÅGON ANNANS RÄKNING:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Ange vem du representerar och skicka in autentiseringsdokumentation för både den registrerade och dig själv.</li><li>2. Vänligen skicka in intyg för din behörighet att representera den registrerade, dvs. åtminstone ett undertecknat brev där den registrerade utser dig som sin representant i detta ärende.</li><li>3. Om du har blivit utsedd som representant genom ett domstolsbeslutskickar du in en giltig och specifik fullmakt eller domstolsbeslut där din behörighet framgår.</li></ol> | <p>Jag agerar enligt:</p> <p><input type="checkbox"/> Domstolsbeslut</p> <p><input type="checkbox"/> Fullmakt</p> <p><input type="checkbox"/> Annat: _____</p> |

\* HUR KAN DU AUTENTISERA?

- 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 kan 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



## D. UPPGIFTER OM DIN BEGÄRAN

Specificera vilka personuppgifter och vilka behandlingsaktiviteter du önskar begränsa/stoppa.

Din begäran om att begränsa behandling kan baseras på fyra grunder enligt artikel 18 i GDPR. Vänligen indikera tillämplig grund från listan nedan.

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Personuppgifternas korrekthet bestrids   | <input type="checkbox"/> Den personuppgiftsansvarige behöver inte längre personuppgifterna för ändamålen med behandlingen men den registrerade behöver dem för att kunna fastställa, göra gällande eller försvara rättsliga anspråk |
| <input type="checkbox"/> Behandlingen är olaglig och den registrerade motsätter sig att personuppgifterna raderas och begär istället en begränsning av deras användning. Vänligen specificera den behandlingsaktivitet du avser | <input type="checkbox"/> Den registrerade har invänt mot behandling i väntan på kontroll av huruvida den personuppgiftsansvariges berättigade intressen väger tyngre än den registrerades berättigade intressen                     |

## E. YTTERLIGARE INFORMATION

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

Datum: \_\_\_\_\_ Signatur: \_\_\_\_\_

**Euroclear Sweden AB**  
Box 191  
101 23 Stockholm  
Sverige