

**ALLEGATO III: MODULO DI ESERCIZIO DEI DIRITTI**

Modulo di richiesta di esercizio dei diritti			
Data della richiesta			
Informazioni sul richiedente			
Cognome:		Documento d'identità*	
Nome:		<Da allegare o caricare>	
Data di nascita:			
N° d'identificazione	RIF_conto_cliente_		
*Per le richieste relative a un minore o a un maggiorenne incapace, allegare anche un documento d'identità del responsabile legale			
Mezzo di comunicazione e di risposta (spuntare una sola casella)			
<input type="checkbox"/> Utilizzo un indirizzo e-mail per comunicare e ricevere le risposte alla mia richiesta:	adresse@mail.com		
<input type="checkbox"/> Utilizzo un altro mezzo di comunicazione (precisare) :	Vorrei ricevere una risposta per posta a " ....."		
Diritto/i esercitato/i:			
<input type="checkbox"/> Diritto di accesso Accedere ai propri dati e poterne ottenere eventualmente una copia.	Dati e trattamenti interessati		
<input type="checkbox"/> Diritto di rettifica Far correggere i propri dati in caso di inesattezze.	Motivi	Dati interessati	Correzioni da effettuare
	Documento giustificativo supplementare		
<input type="checkbox"/> Diritto di opposizione Opposizione al trattamento senza motivi legittimi o imperiosi. N.B.: Nel caso in cui i dati sono necessari per l'esecuzione di un contratto, l'esercizio di tale diritto può provocare la rottura della relazione o del relativo servizio	Opposizione a un trattamento		
	Motivi	Trattamenti interessati	
<input type="checkbox"/> Diritto alla limitazione Far conservare i propri dati ma non consentirne il trattamento (a determinate condizioni). N.B.: L'esercizio di tale diritto può provocare la rottura della relazione o del relativo servizio associato al trattamento	Motivi	Trattamenti interessati	
<input type="checkbox"/> Diritto di cancellazione Chiedere la cancellazione dei propri dati quando non sono più necessari (a determinate condizioni).	Motivi	DCP interessati	
<input type="checkbox"/> Diritto alla portabilità Ricevere e trasmettere i propri dati in un formato strutturato (a determinate condizioni).	Motivi	DCP interessati	
Fine del documento			

**CA Indosuez Wealth (Group)**

Adresse postale et siège social :  
12, place des États-Unis  
92545 Montrouge Cedex - France  
Tél : + 33 (0)1 57 72 23 50

Adresse physique :  
Immeuble SILVAE - Bât. C  
58, avenue Verdier  
92120 Montrouge - France

Société anonyme au capital  
de 2 650 000 000 euros  
RCS Nanterre 533 015 939