

Haluan tarkastaa seuraavat asiakkuuteeni liittyvät tiedot Turvan ylläpitämistä rekistereistä ja pyydän toimittamaan niistä jäljennöksen:

Pyydetävät tiedot	<input type="checkbox"/> Asiakas- ja asiakkuustiedot
	<input type="checkbox"/> Vakuutustiedot
	<input type="checkbox"/> Kaikista vakuutuksista
	<input type="checkbox"/> Tietystä vakuutuksesta: _____
	<input type="checkbox"/> Vahinkotiedot
	<input type="checkbox"/> Kaikista vahingoista
<input type="checkbox"/> Tietystä vahingosta: _____	
<input type="checkbox"/> Puhelut	Mihin asiaan liittyvät tai minkä ajankohdan puhelut haluat tarkistaa? _____
<input type="checkbox"/> Haluan, että puheluni kirjoitetaan äänitallenteen perusteella tekstimuotoon ja lähetetään minulle.	
<input type="checkbox"/> Haluan tulla kuuntelemaan puheluni Turvan toimistoon.	
<input type="checkbox"/> Verkkotapaamisten äänitallenteet	Mihin asiaan liittyvät tai minkä ajankohdan äänitallenteet haluat tarkistaa? _____
<input type="checkbox"/> Haluan, että äänitallenteeni kirjoitetaan tekstimuotoon ja lähetetään minulle.	
<input type="checkbox"/> Haluan tulla kuuntelemaan äänitallenteeni Turvan toimistoon.	
<input type="checkbox"/> Chat-keskustelut	
Allekirjoitus	Paikka ja päivämäärä _____
	Henkilötietojen pyytäjän allekirjoitus ja nimenselvennys _____
	Henkilötunnus _____
	Lähiosoite _____
	Postinumero ja -toimipaikka _____
	Puhelin _____