

Formulaire de demande relative aux droits de la personne concernée

Selon les articles 15 à 22 du RGPD de l'UE, la personne concernée a les droits suivants : (i) le droit d'obtenir la rectification des données à caractère personnel qui sont inexactes, (ii) le droit à l'accès aux données, (iii) le droit à la portabilité des données, (iv) le droit de retirer son consentement au traitement des données, (v) le droit de ne pas être soumise à la prise de décision automatisée (y compris le profilage), (vi) le droit à l'effacement des données, et (vii) le droit à la limitation du traitement des données.

Pour en savoir plus, veuillez consulter ubs.com/privacy-statement

Veillez préciser:

- Je suis un client d'UBS
 Je suis un ancien client d'UBS
 Autre (veuillez préciser ci-dessous)

1. Coordonnées de la personne à laquelle s'applique la demande (personne concernée)

Titre (M./Mme/autre) _____
Nom _____
Prénom _____
Nom antérieur (le cas échéant) _____
Nationalité _____
Date de naissance _____
Lieu de naissance (ville, pays) _____
Adresse du domicile _____
Pays du domicile _____
Adresse précédente du domicile _____
Numéro de téléphone (avec indicatif du pays) _____
Adresse e-mail _____

Coordonnées de la personne concernée conjointe (utilisez cette section lorsque deux personnes concernées souhaitent faire une demande conjointe; par exemple, dans le cas de comptes conjoints)

Titre (M./Mme/autre) _____

Nom _____

Prénom _____

Nom antérieur (le cas échéant) _____

Nationalité _____

Date de naissance _____

Lieu de naissance (ville, pays) _____

Adresse du domicile _____

Pays du domicile _____

Adresse précédente du domicile _____

Numéro de téléphone (avec indicatif du pays) _____

Adresse e-mail _____

Veuillez inclure des pages supplémentaires indiquant les coordonnées des autres personnes physiques, au besoin.

2. Coordonnées du demandeur

Présentez-vous cette demande pour le compte de quelqu'un d'autre? Oui Non

Si vous avez répondu «Non», passez directement à la section 3. Sinon, veuillez fournir les informations suivantes:

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Numéro de téléphone _____

Adresse e-mail _____

Société / Organisation (le cas échéant) _____

Si vous présentez cette demande pour le compte de quelqu'un d'autre, vous devez fournir des documents attestant l'autorisation qui appuie cette demande, par exemple, l'autorisation écrite de la personne concernée, ou demander à la personne concernée de signer la déclaration sous «Autorisation de la personne concernée» à la section 4.

3. Objet de la demande

Quel est l'objet de votre demande?

- Mes données personnelles sont incorrectes et doivent être rectifiées
- Je voudrais recevoir des informations sur la manière dont mes données personnelles sont traitées et sur les réflexions sous-jacentes au traitement
- Je voudrais recevoir une copie de mes données personnelles qui sont traitées
- Je demande une copie de mes données à caractère personnel traitées
- Je ne souhaite plus recevoir de communications marketing (veuillez préciser ci-dessous)
- Je souhaite contester une décision automatisée
- Je souhaite que mes données soient effacées (le cas échéant)
- Autre (veuillez préciser ci-dessous)

Veuillez fournir d'autres informations concernant l'objet de votre demande:

Veuillez inclure des informations telles que: le produit, la relation bancaire, les communications marketing, la période auxquels se rapporte votre demande.

4. Déclaration

Je confirme que j'ai l'autorisation de présenter cette demande.

Nom en caractères d'imprimerie: _____

Société (le cas échéant): _____

Date de la demande: _____

Signature: _____

Dans le cas de demandes conjointes

Nom en caractères d'imprimerie 1: _____

Nom en caractères d'imprimerie 2: _____

Date de la demande: _____

Nous confirmons que nous présentons cette demande conjointement et nous convenons que les informations demandées peuvent être communiquées à nous deux ou à l'un d'entre nous.

Signature 1:

Signature 2:

Autorisation de la personne concernée (utilisez cette section pour prouver que la personne concernée a consentie à la communication des informations au demandeur)

Je confirme que je, la personne concernée, conviens que le droit demandé visé à la section 3 peut être exercé par le demandeur visé à la section 2 et communiqué à cette partie (s'il y a lieu). Je, la personne concernée, suis conscient de mes droits en vertu du règlement général sur la protection des données de l'Union Européenne.

Signature:

Name in Druckbuchstaben:

Veillez-vous assurer d'avoir:

- rempli le présent formulaire
- signé la déclaration ci-dessus
- inclus une preuve d'identité, telle qu'une copie de votre passeport ou une copie de votre carte d'identité nationale

Veillez envoyer le formulaire dûment rempli et les pièces jointes à l'unité de traitement indiquée correspondant à votre emplacement:

Emplacement	Coordonnées
Suisse	sh-dsr@ubs.com
Italie	sh-ufficioreclami-ub@ubs.com
Espagne	gestion incidencias comerciales@ubs.com
Allemagne	beschwerdemanagement_DE@ubs.com complaintsmanagement_DE@ubs.com
Luxembourg	sh-complaintsmanagement_luxembourg@ubs.com
Autriche	beschwerdemanagement_AT@ubs.com
Royaume-Uni	sh-wmuk-chu@ubs.com
Jersey	complaintsmanagement_Jersey@ubs.com
Monaco	complaintsmanagement_Monaco@ubs.com
France	OL-UBS-RECLAMATION@ubs.com