

Formular bezüglich Rechte betroffener Personen

Gemäss EU-DSGVO Art. 15 bis Art. 22 hat die betroffene Person Anrecht auf (i) Berichtigung nicht korrekter persönlicher Daten, (ii) Zugangsbeantragung, (iii) Datenübertragbarkeit, (iv) Widerrufung der Zustimmung, (v) gegen die Verarbeitung Einspruch zu erheben, (vi) nicht Gegenstand einer automatisierten Entscheidungsfindung zu sein (einschliesslich Profiling), (vii) Löschung und (viii) Einschränkung der Bearbeitung.

Weitere Informationen finden Sie unter ubs.com/privacy-statement

Bitte angeben:

- Ich bin UBS-Kunde
- Ich bin ehemaliger UBS-Kunde
- Sonstiges (bitte unten angeben)

1. Details der antragstellenden Person (betroffene Person)

Anrede (Herr/Frau/Sonstige)	_____
Name	_____
Vorname	_____
Früherer Name (falls relevant)	_____
Nationalität	_____
Geburtsdatum	_____
Geburtsort (Stadt, Land)	_____
Wohnadresse	_____
Wohnsitzland	_____
Frühere Wohnadresse	_____
Telefonnummer (inkl. Ländervorwahl)	_____
E-Mail-Adresse	_____

Gemeinsame Details der betroffenen Person (verwenden Sie diesen Abschnitt, wenn zwei betroffene Personen einen Antrag auf eine gemeinsame Datenführung stellen möchten, z. B. für Gemeinschaftskonten)

Anrede (Herr/Frau/Sonstige) _____

Name _____

Vorname _____

Früherer Name (falls relevant): _____

Nationalität _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort (Stadt, Land) _____

Wohnadresse _____

Wohnsitzland _____

Frühere Wohnadresse _____

Telefonnummer (inkl. Ländervorwahl) _____

E-Mail-Adresse _____

Bitte fügen Sie gegebenenfalls zusätzliche Seiten hinzu, auf denen Details von anderen natürlichen Personen angegeben sind

2. Details des Antragstellers

Stellen Sie diesen Antrag im Auftrag von jemand anderem? Ja Nein

Wenn Sie mit «Nein» geantwortet haben, mit Abschnitt 3 fortfahren. Geben Sie ansonsten folgende Informationen an:

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse _____

Unternehmen/Organisation (sofern zutreffend) _____

Wenn Sie diesen Antrag im Auftrag von jemand anderem stellen, müssen Sie den Nachweis erbringen, dass Sie für die Antragsstellung berechtigt sind, d. h. schriftliche Vollmacht der betroffenen Person oder die betroffene Person auffordern, die Erklärung unter «Vollmacht der betroffenen Person» in Abschnitt 4 zu unterzeichnen.

3. Umfang des Antrags

Auf was bezieht sich Ihr Antrag?

- Meine personenbezogenen Daten sind fehlerhaft und müssen berichtigt werden
- Ich möchte mehr Informationen darüber, wie und warum meine personenbezogenen Daten verarbeitet werden
- Ich möchte, dass eine Kopie meiner personenbezogenen Daten an eine andere Bank übermittelt wird
- Ich möchte eine Kopie meiner personenbezogenen Daten, die zurzeit verarbeitet werden
- Ich möchte in Zukunft keine Marketingunterlagen mehr erhalten (bitte unten angeben)
- Ich möchte einen automatisierten Entscheid anfechten
- Ich möchte die Löschung meiner Daten beantragen (sofern zutreffend)
- Sonstiges (bitte unten angeben)

Bitte geben Sie weitere Informationen bezüglich des Umfangs Ihres Antrags an:

Bitte fügen Sie u.a. folgende Informationen hinzu: auf welches Produkt, welche Bankbeziehung, welche Marketingunterlagen, welcher Zeitrahmen sich Ihr Antrag bezieht.

4. Erklärung

Ich bestätige, dass ich über eine Vollmacht verfüge, um diesen Antrag zu stellen.

Name in Druckbuchstaben: _____

Unternehmen (falls relevant): _____

Antragsdatum: _____

Unterschrift: _____

Für gemeinsame Anträge

Name in Druckbuchstaben 1: _____

Name in Druckbuchstaben 2: _____

Antragsdatum: _____

Wir bestätigen, dass wir diesen Antrag gemeinsam stellen, und wir sind damit einverstanden, dass die angeforderten Informationen uns beiden oder nur einem von uns offengelegt werden können.

Unterschrift 1:

Unterschrift 2:

Vollmacht der betroffenen Person (verwenden Sie diesen Abschnitt, um nachzuweisen, dass die betroffene Person der Offenlegung von Informationen an den Antragsteller zugestimmt hat)

Ich bestätige, dass ich, die betroffene Person, damit einverstanden bin, dass das unter Abschnitt 3 erwähnte Recht vom unter Abschnitt 2 erwähnten Antragsteller ausgeübt und an diese Partei offengelegt wird. Ich, die betroffene Person, kenne meine Rechte gemäss der EU-Datenschutz-Grundverordnung.

Unterschrift:

Name in Druckbuchstaben:

Bitte stellen Sie sicher, dass Sie:

- Dieses Formular ausgefüllt haben
- Die oben aufgeführte Erklärung unterzeichnet haben
- Über einen Identitätsnachweis verfügen, beispielsweise eine Kopie Ihres Passes oder eine Kopie von Ihrer nationalen Identitätskarte

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular und die Beilagen an die für Ihren Standort angegebene Verarbeitungseinheit:

Standort	Kontaktangaben
Italien	sh-ufficioreclami-ub@ubs.com
Spanien	gestion_incidencias_comerciales@ubs.com
Deutschland	beschwerdemanagement_DE@ubs.com complaintsmanagement_DE@ubs.com
Luxemburg	sh-complaintsmanagement_luxembourg@ubs.com
Österreich	beschwerdemanagement_AT@ubs.com
Grossbritannien	sh-wmuk-chu@ubs.com
Jersey	complaintsmanagement_Jersey@ubs.com
Monaco	complaintsmanagement_Monaco@ubs.com
Frankreich	OL-UBS-RECLAMATION@ubs.com