

Horicx Arthur  
195 avenue des combattants  
1490 Court Saint Etienne

Allianz  
Service clients assurance  
Lakensestraat 35  
1000 Bruxelles  
België

Court Saint Etienne, 16-03-2023

Objet: Résiliation Assurance Auto

Par la présente, je résilie mon contrat d'assurance avec les informations suivantes dès la première date possible.

Prénom et Nom: Horicx Arthur  
Numéro et Nom de rue: 195 avenue des combattants  
Code postal et Ville: 1490 Court Saint Etienne  
Adresse e-mail: arthurhoricx@gmail.com  
Numéro de contrat: NCN170001265

Conformément à l'article 17 du RGPD, je vous demande également d'effacer toutes mes données personnelles au sens de l'article 4, paragraphe 1, du RGPD, sauf dans les cas énumérés à l'article 17, paragraphe 3, du RGPD. Si vous vous opposez à la suppression demandée, vous avez l'obligation de justifier vos objections dans un délai d'un mois à compter de la demande en cours (article 12, paragraphe 4, du RGPD).

Veuillez m'envoyer une confirmation de la résiliation de mon contrat et de la suppression de mes données.

Cordialement,



Horicx Arthur