

Wichtige Hinweise

- Bitte füllen Sie das Formular aus und schicken es **per Post, E-Mail oder per Fax** an

CARGLASS GmbH
Complaint Management
Godorfer Hauptstr. 175, D-50997 Köln
Datenschutzanfrage@carglass.de
Fax: 02236/96206-777

Wir senden Ihnen die Auskunft über den Kommunikationskanal zu, den Sie uns gegenüber eröffnet haben, wenn Sie uns gegenüber keinen anderslautenden Wunsch äußern (also per Post, E-Mail oder Fax).

Pflichtangaben:

Diese Pflichtangaben benötigen wir, um sämtliche personenbezogene Daten, auf die sich Ihre Anfrage beziehen kann, in unserem System zweifelsfrei zu identifizieren und prüfen zu können, ob ggf. Aufbewahrungspflichten bestehen.

Anrede:	
Vorname:	
Name:	
Straße / Hausnr. / Adresszusatz:	
PLZ / Ort:	
KFZ-Kennzeichen	

Freiwillige Angaben

Sie erleichtern uns die Bearbeitung Ihrer Löschanfrage und vermeiden weitere Rückfragen, wenn Sie uns außerdem folgende Angaben mitteilen, die wir ausschließlich zum Zwecke der Bearbeitung der Löschanfrage verwenden. Die Angaben sind freiwillig.

Auftragsnummer/n	
Kundennummer	
Fahrzeugidentifikationsnummer	
In welchem Zeitraum waren Sie Kunde bei Carglass®?	
Welche Beziehung besteht zwischen Ihnen und Carglass®?	Interessant (bisher kein Glasschaden/keine Glasreparatur mit Carglass® durchgeführt) Privatkunde (B2C) Geschäftskunde (B2B) Leasing- oder Flottenkunde Geschäftspartner/Lieferant von Carglass®

Möchten Sie uns hinsichtlich Ihres Antrags sonst noch etwas mitteilen?

--

Ort, Datum

Unterschrift