

# Begäran om registerutdrag enligt artikel 15 i dataskyddsförordningen

**skandia:**

**Blanketten skickas till:**  
Skandia  
Dokumenthantering, R809  
106 37 Stockholm  
Telefon: 0771-55 55 00

## 1. Person som begäran avser

Namn		Personnummer	
Adress		Telefon	
Postnummer och ort	Mejladress		

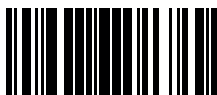
## 2. Underskrift

Datum (AAAA-MM-DD)	Namnteckning	Namnförtydligande
2   0       -       -		

Registerutdraget kommer att skickas till din folkbokföringsadress.

Livförsäkringsbolaget Skandia, ömsesidigt  
Säte: Stockholm  
Org.nr: 516406-0948

Försäkringsaktiebolaget Skandia (publ)  
Säte: Stockholm  
Org.nr: 502017-3083



92489

92489

SID 1 (1)

Signatur