

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
Kontakt: Datenschutzanfrage@carglass.de
Fax: 02236/96206-777

- Zum Schutz Ihrer Daten ist eine Anfrage nur mit einem Identitätsnachweis gültig.

- Bitte schwärzen Sie auf der Kopie des Identitätsnachweis dringend alle Daten bis auf die erforderlichen Angaben Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Gültigkeit.

- Die Kopie wird ausschließlich zu Zwecken der Identifizierung genutzt und anschließend sachgerecht vernichtet.

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

Pflichtangaben:

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

Freiwillige Angaben

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

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

Möchten Sie uns hinsichtlich ihres Auskunftsanspruchs sonst noch etwas mitteilen?

Anhang: Kopie des Identitätsnachweises

Ort, Datum

Unterschrift