

Solicitud Derechos ARCO

Folio de la Solicitud:

Fecha:

DD/MM/AAAA

Plan Seguro S.A de C.V, Compañía de Seguros, con domicilio en calle Boulevard Adolfo Ruiz Cortines 3720, Torre II, Piso 4, Jardines del Pedregal, Álvaro Obregón, C.P. 01900, en la entidad de Ciudad de México, país México, utilizará sus datos personales recabados para: La evaluación de su Solicitud de Seguro y selección de riesgos y, en su caso, emisión de la Póliza de Seguro, trámite de sus Solicitudes de pago de siniestros, administración, mantenimiento y renovación de la Póliza de Seguro, prevención de fraude y operaciones ilícitas, para información estadística, así como para todos los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones de conformidad con lo establecido en el contrato, la Ley sobre el Contrato de Seguro y en la normatividad aplicable así como para prospección comercial. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de: www.planseguro.com.mx y mediante avisos colocados en Oficina Matriz, Sucursales, Módulos de Atención y Oficinas de Desarrollo Comercial.

Datos del Solicitante

☐ Contratante ☐ Proveedor ☐ Asegurado ☐ Colaborador ☐ Otro

Nombre: Nombre (s) Apellido paterno Apellido materno

Domicilio: Calle No. exterior No. interior Colonia Código Postal Delegación o Municipio Ciudad y población Entidad federativa

Teléfono: Teléfono Celular: RFC:

Póliza: Número de Folio y/o Siniestro:

Correo electrónico:

Derecho ARCO a ejercer

- ☐ **Acceso** Es el derecho a obtener, de Plan Seguro, sus datos personales así como información relativa a las condiciones y generalidades del tratamiento que se les da.
- ☐ **Rectificación** Es el derecho a solicitar, en todo momento a Plan Seguro, que rectifique sus datos personales que resulten ser inexactos o incompletos.
- ☐ **Cancelación** Es el derecho de solicitar el cese en el tratamiento de sus datos personales por parte de Plan Seguro, a partir de un bloqueo de los mismos y su posterior supresión.
- ☐ **Oposición** Es el derecho a oponerse al tratamiento de sus datos personales o exigir que se cese en el mismo cuando existe causa legítima o para que no se lleve a cabo el tratamiento para fines específicos.

Especifique el Derecho ARCO a ejercer

Identificación

☐ Credencial de Elector ☐ Pasaporte ☐ Cartilla Servicio Militar Nacional ☐ Otro Especificar

En caso de ejercer sus Derechos a través de un Representante Legal, deberá anexar la identificación oficial vigente del Representante y del Titular de los Datos y una Carta Poder firmada ante dos testigos o instrumento público en el que conste la representación. Asimismo, para el ejercicio del Derecho de Rectificación, deberá anexar la documentación en la que desea rectificar sus Datos Personales.

Nombre y Firma del Titular de los Datos

Servicio Seguro **800 277 1234**
www.planseguro.com.mx

serviciosseguro@planseguro.com.mx

 **Plan Seguro**
Mi salud es hoy