



SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

En cumplimiento con lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los particulares publicada en el Diario Oficial de la Federación SERVICIOS TÉCNICOS DE ASISTENCIA, S. DE R.L. DE C.V. (en adelante "EFICASIA"), con domicilio en Moras 313, Colonia Tlacoquémecatl, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03200, CDMX, pone a disposición el presente formato para el ejercicio de derechos ARCO.

Información General

Marque el tipo de Titular:

☐ Proveedor ☐ Empleado ☐ Cliente

Lugar y Fecha:

Folio

Datos de Identificación del Solicitante

Nombre Completo (Titular)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Domicilio

Teléfono de contacto

Correo electrónico

RFC y/o CURP

Fecha de nacimiento

Edad

Documento con el que acredita ser el titular de los datos personales (Vigente)

Credencial para votar (INE)

Pasaporte

Cartilla Militar

Cédula Profesional

Deberá acompañar a este formato el escaneo de dicho documento y adjuntarlo. El documento se solicita con la única y exclusiva finalidad de acreditar que el solicitante es titular de los datos personales. En caso de que se solicite en representación del titular, anexar identificación del representante legal y carta poder debidamente firmada.

Indique a continuación el medio por el cual quiere ser contactado, por favor detalle.

Datos de Representante Legal (En caso de que aplique)

Tipo de Solicitud de Derechos ARCO

Acceso: Favor de indicar los datos a los que desea acceder

Rectificación: Favor de indicar los datos incorrectos que desea rectificar:

Dato incorrecto dice:

Dato correcto debe decir:

Cancelación

Si desea ejercer este derecho, SEGUROS AMERICA dejará de tratar sus datos, éstos serán bloqueados y posteriormente serán suprimidos a fin de que se impida el tratamiento de sus datos personales. Indique los datos que desea cancelar.

Oposición

Usted puede solicitar que no utilicemos sus datos personales para fines específicos. Especifique en el siguiente apartado la finalidad o finalidades a las que se opone. Asimismo, en caso de que considere que el tratamiento de sus datos le ocasiona un perjuicio, explique sus motivos.

a) Los datos personales que desea dejen de ser tratados así como la finalidad para las cuales se opone al uso de éstos:

b) Razones por las cuales se opone el tratamineto:

Lista de Documentos que se entrega para Derechos ARCO

Firma de Titular y/o Representante Legal

Nombre, Firma de Receptor Oficina de Datos Personales y fecha