

Formato de Solicitud Derechos ARCO

SERVICIOS INTEGRALES REYES S.A. DE C.V. de ahora en adelante para este aviso indistintamente CIVENTOR (división de seguros).

Por medio del presente, en ejercicio de mis derechos ARCO manifesté lo siguiente:

I. Datos del Solicitante o del Representante Legal

Apellido Paterno: _____
Apellido Materno: _____
Nombre (s): _____
Domicilio: _____
Calle: _____
Numero exterior: _____ Número interior: _____
Delegación o Municipio: _____
Entidad federativa: _____ Código Postal: _____
Numero celular (10 dígitos) _____
Numero particular (lada): _____
Fecha de nacimiento: _____ RFC: _____
Nombre completo: _____
Domicilio: _____
Telefono: _____

Deberá anexarse a la solicitud documentos que acrediten la identidad del titular, y/o en su caso, también la del representante legal (IFE, Pasaporte, Cartilla Militar, Poder Notarial)

II. Tipo de Solicitud. Seleccione el tipo de solicitud a realizar con los datos personales:

- _____ Acceso (acceder a sus datos personales)
- _____ Rectificación (rectificar los datos cuando sean inexactos o incompletos.)
- _____ Cancelación (supresión de datos, previo período de bloqueo de los mismos)
- _____ Oposición (oponerse -total o parcialmente- al tratamiento de algún(os) dato(s) personal(es))

_____ Negativa de trato / Revocación al consentimiento / Negarse a Transferencia de los Datos personales

Aclaración de la acción Solicitada:

(Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud).

III. Con la finalidad de facilitar la localización de la información, favor de especificar el tipo de relación que ha tenido con la persona moral arriba señalada:

Cliente o cliente potencial (período): _____

Proveedor (período): _____

Empleado (Puesto y período): _____

Solicitante a empleo (período): Ex-empleado. (Puesto y período): _____

Otro. Especifique: _____

De conformidad a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, recibirá respuesta a su solicitud en un plazo máximo de 20 días hábiles posteriores a la recepción de su solicitud, de proceder, se hará efectiva dentro de los 15 días hábiles siguientes a que procedió; los plazos antes referidos podrán ser ampliados una sola vez por un periodo igual, siempre y cuando así lo justifiquen las circunstancias del caso; cualquier cambio en el presente formato, puede consultarse en www.civentorseguros.com.mx

Firma del Titular o del Representante Legal