

DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Nombre completo del titular:

Apellido Paterno*	Apellido Materno*	Nombre(s)*
/ /	- -	
Fecha de Nacimiento* (DD/MM/AAAA)	R.F.C.*	CURP*

Datos de contacto:

Domicilio*	
Correo electrónico*	Teléfono

Documento de identidad del titular

Favor de seleccionar el documento que presentara para acreditar su identidad como titular de los datos y anexar una copia a esta solicitud*.

<input type="checkbox"/> Credencial de Elector	<input type="checkbox"/> Cartilla del Servicio Militar Nacional	<input type="checkbox"/> FM2/FM3
<input type="checkbox"/> Pasaporte vigente	<input type="checkbox"/> Cedula Profesional	

(*) Datos a proporcionar de manera obligatoria para dar trámite a la solicitud.

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Nombre completo del representante legal.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
------------------	------------------	-----------

Documento de identidad del representante:

Favor de seleccionar el documento que presentara para acreditar la identidad y anexar una copia a esta solicitud

<input type="checkbox"/> Credencial de elector	<input type="checkbox"/> Cartilla del Servicio Militar Nacional	<input type="checkbox"/> FM2/FM3
<input type="checkbox"/> Pasaporte vigente	<input type="checkbox"/> Cedula Profesional	

Documento de acreditación de la representación:

Favor de indicar el documento que presentara para acreditar la representación y anexar una copia a esta solicitud

<input type="checkbox"/> Testimonio de la escritura	<input type="checkbox"/> Para menores de edad, acta de nacimiento o resolución judicial acreditando al tutor
<input type="checkbox"/> Copia certificada de la escritura	

OBJETIVO DE LA SOLICITUD

Favor de seleccionar cual es el propósito de esta solicitud:

<input type="checkbox"/> Acceso	<input type="checkbox"/> Rectificación	<input type="checkbox"/> Cancelación	<input type="checkbox"/> Oposición
---------------------------------	--	--------------------------------------	------------------------------------

Descripción de la solicitud a realizar

Favor de describir de forma clara y precisa los datos sobre los cuales quiere ejercer los derechos ARCO. En caso de solicitar la rectificación de sus datos personales, favor de describir las modificaciones que desee realizar y anexar la documentación de soporte que sustente la petición.

Propósito de recolección de datos

Favor de llenar el propósito con el cual AMIS recabó sus datos, el área al que se los proporcionó y cualquier otra información que facilite la localización de los datos personales.

Hago constar que he leído atentamente toda la información referente a esta solicitud y manifiesto que la información proporcionada es verdadera y correcta según mi leal saber y entender y que estoy debidamente autorizado para firmar esta solicitud.

Firma del titular de los datos personales o del representante legal.

Para uso exclusivo de AMIS

Nombre del receptor		Fecha de recepción			
Acreditación de identidad del titular y, en su caso, del representante legal		<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	FIRMA	

PROCEDIMIENTO PARA LA SOLICITUD Y ATENCIÓN AL DERECHO DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES (DERECHOS ARCO)

De conformidad con lo previsto en los artículos 16, fracción IV, 28, 29, 30, 31, 32, 33 y 34 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, y 90 y 102 de su Reglamento, así como de la disposición vigésimo octava de los Lineamientos del Aviso de Privacidad, la Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros pone a disposición de los titulares de datos personales el siguiente procedimiento para la atención de sus derechos ARCO.

1. Definiciones en los términos de la LFPDPPP y con las excepciones:

- a. Derecho de Acceso: El titular podrá acceder a los datos personales que obren en poder del responsable, así como a la información relativa a las condiciones y generalidades del tratamiento.
- b. Derecho de Rectificación: El titular de los datos podrá solicitar al responsable que rectifique sus datos personales que resulten ser inexactos o incompletos.
- c. Derecho de Cancelación: El titular podrá solicitar la cancelación de sus datos personales al responsable lo que implica el cese de su tratamiento, a partir de un bloqueo de los mismos y su posterior supresión.
- d. Derecho de Oposición: El titular podrá oponerse al tratamiento de sus datos personales.

2. El titular de los Datos Personales, deberá entregar directamente su solicitud en el domicilio de la Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros (AMIS) en Calle Francisco I. Madero No. 21, Colonia Tlacopac, San Ángel, C.P. 01040, México Distrito Federal.

El plazo para atender la solicitud empezará a computarse a partir del día en el que el responsable haya recibido dicha solicitud, en cuyo caso éste proporcionará un acuse de recibo al titular con la fecha de recepción. El plazo señalado se interrumpirá en caso de que el responsable requiera información adicional al titular.

3. El Responsable comunicará al titular, en un plazo máximo de veinte días hábiles contados desde la fecha en que se recibió la solicitud, la determinación adoptada a efecto de que, si resulta procedente, se haga efectiva la misma dentro de los quince días siguientes a la fecha en que se comunica la respuesta. El responsable dará invariablemente una respuesta a la solicitud, con independencia de que figuren o no datos personales del titular en sus bases de datos, ya sea a través de un formato de respuesta entregado en el domicilio del titular o bien vía el correo electrónico proporcionado.

4. Los derechos ARCO podrán ser ejercidos por el titular de los datos personales, previa acreditación de su identidad a través de la presentación de una copia legible de su documento de identificación oficial vigente y en su caso habiendo exhibido el original para su cotejo. La copia de la identificación oficial vigente deberá ser adjuntada a la solicitud como requisito indispensable para proceder con el trámite. También podrán ser ejercidos los derechos ARCO por el representante del titular, previa acreditación de la identidad del titular, la identidad del representante y la existencia de la representación, mediante instrumento público o carta poder firmada ante dos testigos o declaración en comparecencia personal del titular. Para el ejercicio de los derechos ARCO de menores de edad o de personas que se encuentren en estado de interdicción o incapacidad establecida por ley, se estará a las reglas de representación dispuestas en el Código Civil Federal.

5. La obligación de acceso a la información se dará por cumplida cuando el responsable ponga a disposición del titular sus datos personales mediante la expedición de copias simples, medios magnéticos, ópticos, sonoros, visuales u holográficos. **La solicitud de rectificación** deberá indicar a qué datos personales se refiere, así como a la corrección que haya de realizarse y deberá ir acompañada de la documentación que ampare la procedencia de lo solicitado. La cancelación de datos personales procederá respecto de la totalidad de los datos personales del titular contenidos en una base de datos o solo parte de ellos, según lo haya solicitado, siempre y cuando los datos hayan dejado de cumplir la finalidad para lo cual fueron transferidos y/o se cumpla el plazo que la ley exige para su conservación. **El titular podrá oponerse al tratamiento de sus datos personales** cuando exista una causa legítima y su situación específica así lo requiera o bien cuando no desee que sus datos personales se traten para fines específicos. No procederá el ejercicio del derecho de oposición cuando el tratamiento sea necesario para el cumplimiento de una obligación legal impuesta al responsable.

6. El ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO de datos personales podrá restringirse por razones de seguridad nacional, disposiciones de orden público, seguridad y salud públicas o para proteger los derechos de terceras personas, en los casos y con los alcances previstos en las leyes aplicables en la materia, o bien mediante resolución de la autoridad competente debidamente fundada y motivada.

7. **El costo del trámite** de derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición (ARCO) de datos personales es gratuito, sin embargo, si se reitera la solicitud en un plazo menor a doce meses, podrá existir un cobro equivalente a tres días de Salario Mínimo General Vigente en el Distrito Federal.