

Fecha / / /
 DD MM AA

Es cliente de AXA SI NO

Datos del Titular de los Derechos ARCO

Nombre completo del titular de los Datos Personales

Correo electrónico para recibir contestación

Si desea recibir la contestación por otro medio favor de especificarlo.

Información adicional para recibir la contestación, (dirección, teléfono, etc.)

En caso de que en su nombre actué un Representante Legal*, indique lo siguiente.

Nombre completo del Representante Legal

Teléfonos o Correo electrónico del Representante Legal para recibir contestación:

*Deberá agregar el documento que acredite la Personalidad del Representante Legal.

Derechos a Ejercer:

Acceso (con que datos contamos de Usted)

Información que nos pueda proporcionar para localizar sus Datos:

Rectificación de datos:

¿Qué datos personales va a modificar?

¿Cómo quedaría la modificación?

Especifique que documento anexa para la rectificación:

Cancelación

Motivos de la cancelación:

Oposición:

Fines publicitarios

Especificar porque medio, numero(s) telefónico, correo(s), dirección, lo han contactado y requiere ejercer su derecho de Oposición.

Otros Fines:

Especificar a qué fines desea oponerse:

¿Desea agregar información adicional para ejercer cualquiera de sus derechos ARCO?

Nombre y firma del titular de los Datos Personales: _____

Nombre y firma del representante legal (si aplica): _____

Con el fin de iniciar un procedimiento de ejercicio de derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición) en nuestra Institución, solicitamos nos envíe el formato y copia de su identificación oficial, lo anterior con el propósito de acreditar su identidad como titular de los datos personales y de los derechos que desea ejercer, únicamente con la finalidad de facilitar la localización de los mismos en nuestros sistemas (es indispensable que dicho formato sea firmado por Usted, de otra manera no podremos darle continuidad al procedimiento). En caso de que desee ejercer su derecho de rectificación, deberá adjuntar copia de documento que avale el cambio del dato que desee realizar, con una vigencia no mayor a tres meses. Si actúa por medio de un Representante Legal, deberá llenar la información del titular, además de incluir también la información del Representante Legal. La Información Proporcionada en la presente solicitud, será utilizada única y exclusivamente para dar respuesta a su solicitud.