



Prudential Seguros México, S.A. de C. V.

Solicitud de Derechos ARCO

Prudential Seguros México, S.A. de C.V., con domicilio en Ejército Nacional 843-B Acceso A, Piso 1 Antara Polanco Col. Granada, CP 11520, CDMX México, es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos que utilizará sus datos personales recabados para el ejercicio de Derechos ARCO. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede consultar el aviso de privacidad integral en nuestra página web: https://www.prudentialseguros.com.mx/PrudentialMexico/aviso-de-privacidad.

Fecha solicitud: \_\_\_\_\_

Nombre del titular de la información:

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento\* \_\_\_\_\_ RFC\* \_\_\_\_\_

CURP \_\_\_\_\_

Domicilio\* \_\_\_\_\_

Calle y número \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Teléfonos\* \_\_\_\_\_

Nombre del representante legal del titular de la información (en caso de que aplique):

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

Documento que acredita su personalidad jurídica de representación:

Carta Poder  Poder Notarial

Nota: Para el caso que el solicitante sea el representante legal, deberá anexar identificación de él y del titular de la información, así como carta poder o poder notarial.

Marque con una "X" en la casilla que derecho desea ejercer:

- Ejecutar el Derecho de Acceso a sus datos personales
 Ejecutar el Derecho de Rectificación a sus datos personales
 Ejecutar el Derecho de Cancelación de sus datos personales en las bases de datos
 Ejecutar el Derecho de Oposición de los datos personales

¿Relación que mantiene con Prudential?

Asegurado  Empleado  Socio Comercial  Proveedor

Tipo de Solicitud:

Acceso  Cancelación  Rectificación  Oposición  Revocación

Descripción de la Solicitud: (incluya todos aquellos datos que permitan identificar clara y correctamente sus datos personales objeto de ésta solicitud)

Empty box for description of the request.

En este acto autorizo a "Prudential Seguros México, S.A. de C.V." a realizar las notificaciones de procedencia o improcedencia de ésta solicitud o de cualquier otra información relacionada con el presente formato a través del correo electrónico: \*

"Prudential Seguros México" dará respuesta dentro del término establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, así como su Reglamento y Lineamientos. En caso de ejercicio de derecho de Acceso a datos personales la información será enviada al correo electrónico proporcionado en el formato

Nombre y firma del titular

Nombre y firma del representante legal

\* Datos a proporcionar de manera obligatoria para dar trámite a su solicitud (en caso de que el trámite se realice a través de un representante legal todos los datos de este serán obligatorios) El solicitante deberá anexar una identificación oficial para poder aceptar el tramite