



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

**Solicitud de Ejercicio de Derechos ARCO**

Nombre del titular de la información:

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre del representante legal del titular de la información en caso aplicable:

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Documento que acredita su personalidad jurídica de representación y la personalidad de su representado:

Los documentos deberán ir adjuntos al correo electrónico enviado con esta solicitud, al Departamento de Datos Personales de Prudential Seguros México, S.A. de C.V. [oficinadatospersonales.mx@prudential.com](mailto:oficinadatospersonales.mx@prudential.com)

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

- Derecho de Acceso  
 Derecho de Rectificación  
 Derecho de Cancelación  
 Derecho de Oposición

¿Relación que mantiene con Prudential?

- Asegurado     Empleado     Socio Comercial     Proveedor  
 Solicitante     Contratante     Expleado     Candidato a Empleado

Tipo de Solicitud:

- Acceso     Rectificación     Cancelación     Oposición

En el siguiente recuadro incluya todos aquellos datos de manera clara y precisa respecto de los cuales busca ejercer alguno de estos derechos, así como cualquier otro elemento y/o documento que facilite la localización de estos:

\*Las solicitudes de Rectificación deben indicar las modificaciones a realizarse y llevar adjunta la documentación que sustente su petición.

Señale un correo electrónico para que Prudential Seguros México, S.A. de C.V., responda respecto de la procedencia o improcedencia de esta solicitud:

En caso de no señalar un correo en la sección previa, las comunicaciones serán enviadas a la dirección de correo electrónico de la que Prudential Seguros México, S.A. de C.V., recibió esta solicitud.

Este formato de solicitud debe ser enviado al correo electrónico del Departamento de Datos Personales de Prudential Seguros México, S.A. de C.V. [oficinadatospersonales.mx@prudential.com](mailto:oficinadatospersonales.mx@prudential.com)