

AVISO DE PRIVACIDAD

ASEGURADORA INSURGENTES S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO ASERTA con domicilio en Avenida Periférico Sur 4829, piso 8, Col. Parque del Pedregal, Delegación Tlalpan, C.P. 14010, Ciudad de México; recaba, trata y utiliza sus Datos Personales para las siguientes; **Finalidades Principales:** Proveer los servicios de emisión de fianzas y otros servicios y productos que ha solicitado; incluyendo facturación, cobranza, formación de expedientes y su conservación; para informarle sobre cambios en los mismos; para cumplir con las obligaciones contractuales contraídas con usted; para cumplir con obligaciones de ley; para ejecutar contratos y convenios con terceros que actúan a nuestro nombre, para controlar el acceso a instalaciones, físicas o a sistemas electrónicos; **Finalidades secundarias:** Evaluar calidad en servicios e informarle de nuevos servicios y productos. Con fines de referenciación, mediación y asesoría en operaciones mercantiles, incluyendo la comercialización, contratación y venta de seguros, a través de Mundo Aserta, S.A. de C.V.

En caso que desee que sus datos no sean utilizados para las finalidades secundarias o desee ejercer sus **derechos ARCO**, puede enviar un correo electrónico a **oficinadeprivacidad@aserta.mx** o contactar a la **oficina de privacidad** a los teléfonos: (55) 5447-3800 o (55) 5447-3900 ext. 3870 y 3864.

El **contenido íntegro** de este AVISO está a su disposición en www.insurgentes.mx o en oficina de privacidad y teléfono referidos.

A la firma del presente, otorga expresamente su consentimiento para que sus datos sean utilizados en los términos que señala el presente aviso de privacidad.

Fecha Día _____ Mes _____ Año _____

Persona FísicaA requisitarse por el Solicitante, Fiado, Obligado Solidario, **Persona Física de Nacionalidad Mexicana o Extranjera.****Información Personal:** Solicitante Fiado Obligado Solidario Cónyuge PEP Extranjera

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Nombre(s): _____

Fecha de Nacimiento Día _____ Mes _____ Año _____ Nacionalidad: _____

*RFC/Tax ID/ Clave Fiscal: _____ *C.U.R.P.: _____

*No. de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada: _____

Ocupación, profesión, actividad o giro de su negocio: _____

Sexo: M F Estado Civil: _____ País de Nacimiento: _____Régimen Matrimonial: Sociedad Conyugal Separación de Bienes

*En caso de contar con él.

Domicilio Particular Sitio de Trabajo Fiscal

Calle: _____ N° Ext. N° Int. _____

Colonia: _____ Código Postal: _____

Delegación o Municipio: _____ Ciudad / Población: _____

Entidad Federativa: _____

País: _____ Teléfono Cve. Lada: _____

Número: _____ Celular Cve. Lada: _____ Número: _____

**Correo electrónico: _____

**Para envío electrónico de comunicaciones, factura, recibo o comprobante fiscal

Domicilio en el extranjero Particular Sitio de Trabajo Fiscal

Calle: _____ N° Ext. N° Int. _____

Colonia: _____ Código Postal: _____

Delegación o Municipio: _____ Ciudad / Población: _____

Entidad Federativa: _____ País: _____

Declaración

Declaro expresamente que actúo por nombre y cuenta propia, es decir, Sí tengo los derechos de uso, disfrute, aprovechamiento o disposición de los recursos y demás beneficios derivados de la(s) operación(es) que motiva(n) la relación comercial con Aseguradora Insurgentes, S.A. de C.V., Grupo Financiero Aserta o en su caso declaro como propios los recursos con los que otorgo mi obligación solidaria respecto a la(s) operación(es) que motivan la relación comercial con Aseguradora Insurgentes, S.A. de C.V., Grupo Financiero Aserta.

Nombre y Firma

EL SOLICITANTE Y SUS OBLIGADOS SOLIDARIOS, MANIFIESTAN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SE ENCUENTRA APEGADA ESTRICTAMENTE A LA REALIDAD, Y POR LO TANTO SON RESPONSABLES DE LA VERACIDAD DE LA MISMA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES