

Nombre del titular		Fecha	
Fecha de nacimiento			
Domicilio (Calle, Número Interior /Exterior y Colonia)			
Código Postal	Municipio / Alcaldía	Estado	
Teléfono	Correo Electrónico		
No. de póliza o producto contratado	Medio para recibir respuesta		

Derecho Solicitado

<u>A</u> cceso	<input type="checkbox"/>	<u>R</u> ectificación	<input type="checkbox"/>	<u>C</u> ancelación	<input type="checkbox"/>	<u>O</u> posición	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------

Para el derecho de Rectificación por favor describa a continuación el dato a rectificar indicando como aparece actualmente y como debe aparecer, para el derecho de Acceso Cancelación y Oposición por favor describa lo más claro posible su solicitud

Nombre y Firma del Titular

La presente solicitud deberá ir acompañada de la identificación oficial del titular, en caso del derecho de rectificación deberá acompañar el documento que de soporte a la nueva información. Si el trámite es presentado por un representante también deberá incluir identificación oficial 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.

*Identificación Oficial vigente:

Credencial para votar vigente, expedida por el Instituto Nacional Electoral (antes Instituto Federal Electoral), Pasaporte, Cedula profesional, licencia de conducir. Menores de edad: credencial emitida por Instituciones

de Educación Pública o Privada con reconocimiento de validez oficial con fotografía y firma, o la Cédula de Identidad Personal emitida por el Registro Nacional de Población de la Secretaría de Gobernación,

Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores. **Tratándose de extranjeros:** Documento migratorio vigente que corresponda, emitido por autoridad competente (en su caso, prórroga o refrendo migratorio).

A efecto de dar ágil cumplimiento a la solicitud, incluimos la siguiente guía sobre la información y documentación requerida de acuerdo con derecho solicitado:

- Solicitud de Derecho de Acceso, requisitos:
 - Nombre
 - No. de póliza/asistencia (en caso de contar con él)
 - Fecha de nacimiento
 - Correo electrónico para recibir respuesta (Obligatorio)
 - Adjuntando Identificación Oficial Vigente

- Solicitud de Derecho de Rectificación:
 - Nombre
 - No. de póliza/asistencia (en caso de contar con él)
 - Fecha de nacimiento
 - Correo electrónico para recibir respuesta (Obligatorio)
 - Adjuntando Identificación Oficial Vigente
 - Datos o datos que desea rectificar, indicando como aparece actualmente y como debería aparecer
 - Documento oficial que de soporte a la nueva información/dato a rectificar

- Solicitud de Derecho de Cancelación:
 - Nombre
 - No. de póliza/asistencia (en caso de contar con el)
 - Fecha de nacimiento
 - Correo electrónico para recibir respuesta (Obligatorio)
 - Adjuntando Identificación Oficial Vigente

- Solicitud de Derecho de Oposición:
 - Nombre
 - No. de póliza/asistencia (en caso de contar con el)
 - Fecha de nacimiento
 - Correo electrónico para recibir respuesta (Obligatorio)
 - Adjuntando Identificación Oficial Vigente

Si la solicitud es presentada por un representante del titular, además de incluir la identidad del titular de acuerdo con los requisitos anteriores, deberá agregar la acreditación del representante incluyendo lo siguiente:

- Identificación oficial del representante
- La existencia de la representación, mediante instrumento público o carta poder firmada ante dos testigos, o declaración en comparecencia personal del titular

En caso de que la solicitud no cuente con correo electrónico o medio de respuesta el oficial de protección de datos o en su defecto el oficial de cumplimiento tendrá por no presentada la solicitud, dejando constancia de ello en el archivo Registro de Solicitudes Assurant (Art. 94 Reg. LFPDPPP).