



**Formulario para limitar uso o divulgación de datos personales conforme la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.**

Número de Póliza o Certificado \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Identificación Oficial \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo \_\_\_\_\_

Teléfono Celular \_\_\_\_\_

Correo \_\_\_\_\_

Electrónico \_\_\_\_\_

**Solicita**

- Que mis datos personales sean eliminados de la base de datos de candidatos potenciales de Primero Seguros.
- SI  NO otorgo el consentimiento expreso y por escrito para que los datos personales entregados al responsable por medio de este formato o en relación con el mismo, sean tratados con la finalidad de gestionar y resolver lo aquí solicitado.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

- Para darle trámite a su solicitud se deberá entregar el formulario debidamente llenado y firmado, adjuntando una fotocopia de la identificación oficial o el documento equivalente que acredite la identidad del interesado. Si actúa a través de representación legal deberá incluirse la fotocopia de la identificación oficial del representante legal y del documento que acredite la representación.
- El formulario puede remitirse por correo a al área responsable de la Protección de Datos Personales en Av Constitución No. 2050 Piso 4, Col. Obispedo C.P. 64060 Monterrey, Nuevo León, México o al correo electrónico [derechosarco@primeroseguros.com](mailto:derechosarco@primeroseguros.com)
- La resolución será enviada al titular mediante correo electrónico indicado en esta solicitud dentro del término de 20 días hábiles siguientes a la recepción de la solicitud. De ser procedente, dicha resolución será efectiva dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha en que sea comunicada al titular. Los plazos anteriores podrán ampliarse por un período igual, según sea el caso, cuando las circunstancias lo justifiquen.
- Favor de completar todos los campos según corresponda y de enviar un formato por trámite ejercido.