

**ANEXO 1**  
**FORMATO REFERENCIAL DE SOLICITUD PARA EJERCICIO DE DERECHOS**

FORMULARIO No. \_\_\_\_\_

**1. DATOS DE CONTACTO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
Documento: CI \_\_\_\_\_ Pasaporte \_\_\_\_\_ C.E.  
\_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo:  
\_\_\_\_\_

**2. RELACIÓN CON NUESTRA EMPRESA**

\_\_\_ Usuario de Seguros Confianza  
\_\_\_ Colaborador activo de Seguros Confianza  
\_\_\_ Otros  
Especificar: \_\_\_\_\_

**3. SOLICITUD**

Marque con una "X" el derecho que desea ejercer:

**Acceso.**

- Qué información personal está sujeta a tratamiento.
- Cómo fueron recopilados sus datos personales.
- Las razones que motivaron la recopilación.
- Quién ordenó la recopilación de sus datos personales.

**Información.** Por favor detalle a qué información desea acceder:

- Finalidad o finalidades del tratamiento de sus datos.
- Identidad de los que son o pueden ser los destinatarios de sus datos.
- Existencia del banco de datos en que se almacenan sus datos.
- Transferencia nacional y/o internacional de sus datos.
- Tiempo de conservación de sus datos.
- Otros. Especificar: \_\_\_\_\_

**Actualización.** Indique qué datos desea actualizar y qué modificación debe realizarse: \_\_\_\_\_

---

Para que proceda su solicitud deberá adjuntar documentación que sustente su pedido.

**Rectificación.** Señale qué datos resultan ser inexactos, erróneos o falsos e indicar la corrección que debe realizarse:

---

Para que proceda su solicitud deberá adjuntar documentación que sustente su pedido.

**Inclusión.** Por favor precise su pedido:

Deseo incluir mis datos personales en un banco de datos. Señalar qué datos personales desea incluir:

Deseo incorporar al tratamiento de mis datos personales información faltante. Indique a qué datos personales se refiere, así como la incorporación que debe realizarse en ellos:

Para que proceda su solicitud deberá adjuntar la documentación e indicar el interés fundado que sustente su pedido:

---

**Supresión o Cancelación.**

Todos los datos personales.

Algunos datos personales. Indicar cuáles:

---

**Oposición.** Señale si brindó su consentimiento para el tratamiento: SI NO.

En caso de marcar la casilla **SI** y, al haber brindado su consentimiento al tratamiento de sus datos personales, para que proceda su solicitud de oposición, favor acreditar la existencia de motivos fundados y legítimos relativos a una concreta situación personal que justifiquen el ejercicio de este derecho:

---

---

Otros. Especificar:

---

Favor de adjuntar la documentación que sustente su pedido, en caso así lo requiera la normativa aplicable.



Por medio de la presente autorizo que Seguros Confianza me notifique cualquier respuesta a la presente solicitud a los datos de contacto que he proporcionado para estos fines.

FECHA: \_\_\_\_\_