



Nombre del titular.- \_\_\_\_\_

Domicilio.- \_\_\_\_\_

Correo electrónico.- \_\_\_\_\_

Número telefónico.- \_\_\_\_\_

Cliente	Proveedor	Otra _____
---------	-----------	------------

(Tache y en su caso señale el tipo de relación que mantiene con ACE Fianzas Monterrey, S.A.)

Por medio de la presente y en ejercicio de los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición, (ARCO), establecidos en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (LFPDPPP) y demás normativa relacionada así como en su aviso de privacidad, vengo a:

**A) Ejercitar los derechos de Acceso** para lo cual señalo:

Los datos sobre los cuales desea obtener acceso son: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La información que deseo obtener sobre el tratamiento de mis datos personales es: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**B) Ejercitar los derechos de Rectificación** para lo cual señalo:

Los datos que resguardan son inexactos o se encuentran incompletos por lo que solicito su rectificación de acuerdo a lo siguiente:

Actualmente dice:	Debe decir:

Fundo mi petición con base en la documentación que a continuación describo, misma que acompaño a la presente solicitud: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**C) Ejercitar los derechos de **Cancelación** para lo cual señalo:**

Los datos que considero no están siendo tratados conforme a los principios y deberes que establece la LFPDPPP por lo que solicito el cese de su tratamiento son: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Las causas que dan origen a esta solicitud son: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D) Ejercitar los derechos de **Oposición** para lo cual señalo:**

Los datos sobre los cuales me opongo a su tratamiento son: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Esta oposición es aplicable para los siguientes fines: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Las causas que dan origen a esta oposición son: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No procederá el ejercicio del derecho de oposición en aquellos casos en que el tratamiento sea necesario para el cumplimiento de una obligación legal impuesta a ACE Fianzas Monterrey, S.A.

El presente formulario solo podrá ser llenado por el titular de los datos personales o bien por su representante legal, por lo que es indispensable se anexe a este una copia de su identificación oficial, o en su caso, copia de

la identificación oficial del representante legal y el documento que acredite dicha representación es decir instrumento público o carta poder firmada ante dos testigos, o declaración en comparecencia personal del titular.

El formulario y la documentación anexa debe remitirse por correo electrónico a la siguiente dirección, [datospersonales@chubb.com](mailto:datospersonales@chubb.com), o presentarse en forma física en nuestro domicilio establecido en Ave. Paseo de la Reforma No. 250, Edificio Capital Reforma, Torre Niza, Piso 15, Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, en la ciudad de México.

ACE Fianzas Monterrey, S.A. responderá cualquier solicitud completa en un plazo máximo de 20 días calendario o el máximo permitido por la ley. La respuesta indicará si la solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición es procedente y, en su caso, ACE Fianzas Monterrey, S.A., hará efectiva la determinación dentro de los 15 días naturales siguientes a la fecha en que comunique la respuesta o el máximo permitido por la ley. Los plazos podrán ser ampliados en los términos que señale la ley aplicable.

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_