

ANEXO 1

FORMATO REFERENCIAL DE SOLICITUD PARA EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

FORMULARIO No.

1. DATOS DE CONTACTO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

Nombres y Apellidos: _____ Documento: DNI _____ Pasaporte _____ C.E. _____
Dirección: _____
Correo electrónico: _____ Celular: _____ Teléfono fijo: _____

2. RELACIÓN CON NUESTRA EMPRESA

Cliente de CHUBB
 Colaborador activo de CHUBB
 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.
- Portabilidad. Indique qué datos desea que sean transferidos a un tercero:

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.
- Tratamiento de datos personales mediante decisiones automatizadas.
- 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. (Art. 79, D.S. N° 016-2024-JUS)

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. (Art. 80, D.S. N° 016-2024-JUS)

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 (Art. 81, D.S. N° 016-2024-JUS):

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 (Art. 86º del D.S. N° 016-2024-JUS):

Otros. Especificar:

Favor de adjuntar la documentación que sustente su pedido, en caso así lo requiera la normativa aplicable, D.S. N° 016-2024-JUS, al correo electrónico: legal.peru@chubb.com

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

FECHA: _____