

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. 86° 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: _____