

FORMULARIO DE SOLICITUD DE DERECHOS ARCO**Instrucciones para la solicitud de Derechos Arco:**

- Complete todos los campos del formulario.
- Enviar el formulario al correo electrónico protecciondatos.datos@chubb.com, con el asunto: “Solicitud de Derechos ARCO – [tipo de derecho]”.

Información importante sobre el proceso:

- Chubb Seguros Panamá S.A. responderá su solicitud de manera gratuita, ágil y accesible, conforme a los plazos establecidos por la normativa de protección de datos personales.
- Su solicitud será revisada para verificar que incluya toda la información y documentación necesaria.
- Si es necesario corregir o complementar información, se le notificará a través del medio de contacto indicado en el formulario (correo electrónico, teléfono, etc.).
- El plazo para resolver su solicitud comenzará a contar una vez recibida toda la documentación requerida.

Datos del Solicitante

- Nombre completo: _____
- Tipo de documento de identidad: _____
- Número de documento: _____
- Teléfono de contacto: _____
- Correo electrónico: _____
- Dirección: _____

Actúa en calidad de

- Titular de los datos personales
- Representante Legal del titular de los datos personales
- Padre, madre, acudiente, tutor o persona que ejerza la guarda y crianza de menor o incapaz

Derecho que desea ejercer

(Marque el que correspondan)

- Si desea conocer los datos personales que almacenamos de usted, el origen y la finalidad para la que han sido recabados **marque la casilla “Acceso”**.
- Si desea corregir los datos que almacenamos de usted, por estar incorrectos, erróneos o desfasados, **marque la casilla “Rectificación”**.

- Si desea eliminar los datos que almacenamos de usted, por estar incorrectos, erróneos o desfasados, **marque la casilla “Cancelación”**.
- Si no desea que se comparta su información personal, por ejemplo, entre compañías no afiliadas, **marque la casilla “Oposición”**.
- Si desea recibir sus datos personales en un formato estructurado, genérico, de uso común y lectura mecánica, o que estos sean transmitidos a otro responsable, **marque la casilla “Portabilidad”**.

De acuerdo con la normativa aplicable, cada derecho ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición) debe ejercerse de manera independiente. Por lo anterior, le solicitamos que en este formulario seleccione únicamente el derecho que desea ejercer.

Si desea ejercer más de un derecho, deberá presentar una solicitud independiente para cada uno. Esto garantiza la adecuada atención y trámite conforme a la regulación vigente.

- Acceso
- Rectificación
- Cancelación
- Oposición
- Portabilidad

Descripción de la solicitud

(Explique brevemente el motivo de la solicitud y los datos personales involucrados)

Documentos adjuntos

- Copia de documento de identidad
- Poder debidamente autenticado (si aplica)
- Para las solicitudes relacionadas con el **derecho de rectificación** y el **derecho de cancelación**, será necesario presentar la documentación que respalde y justifique dicha solicitud.

Documentación requerida para el ejercicio de derechos de menores o incapaces

Si usted actúa en **nombre de un menor de edad o de una persona incapaz**, deberá adjuntar la siguiente documentación que acredite su calidad de representante:

- Copia del documento de identidad del menor o incapaz.
- Copia de su documento de identidad.
- Documento que acredite la representación legal, guarda o crianza, según corresponda:
 - Acta de nacimiento (en caso de padres o madres).
 - Resolución judicial de tutela o guarda (en caso de tutores, acudientes o personas a cargo).
 - Documento oficial emitido por autoridad competente que certifique la guarda y crianza.



Seleccione el formato en que desea recibir la información solicitada

- Formato electrónico de uso común
- Formato físico (impreso)

Firma del solicitante: _____

Fecha: _____