

AVISO DE PRIVACIDAD

AFIANZADORA ASERTA S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO ASERTA con domicilio en Periférico Sur 4829, piso 9, Col. Parque del Pedregal, Delegación Tlalpan, C.P. 14010, México, D. F.; recaba, trata y utiliza sus Datos Personales para las siguientes; **Finalidades Principales:** Proveer los servicios de emisión de fianzas y otros servicios y productos que ha solicitado; incluyendo facturación, cobranza, formación de expedientes y su conservación; para informarle sobre cambios en los mismos; para cumplir con las obligaciones contractuales contraídas con usted; para cumplir con obligaciones de ley; para ejecutar contratos y convenios con terceros que actúan a nuestro nombre, para controlar el acceso a instalaciones, físicas o a sistemas electrónicos; **Finalidades secundarias:** Evaluar calidad en servicios e informarle de nuevos servicios y productos. Con fines de referenciación, mediación y asesoría en operaciones mercantiles, incluyendo la comercialización, contratación y venta de seguros, a través de Mundo Aserta, S.A. de C.V. En caso que desee que sus datos no sean utilizados para las finalidades secundarias o desee ejercer sus **derechos ARCO**, puede enviar un correo electrónico a **oficinadeprivacidad@aserta.com.mx** o contactar a la **oficina de privacidad** a los teléfonos: (55) 5447-3800 o (55) 5447-3900 ext. 3812 y 3864.

El **contenido íntegro** de este AVISO está a su disposición en www.aserta.com.mx o en oficina de privacidad y teléfono referidos.

A la firma del presente, otorga expresamente su consentimiento para que sus datos sean utilizados en los términos que señala el presente aviso de privacidad.

ENTREVISTA A PERSONAS MORALES

Disposiciones a que se refiere el Artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas

Fecha Día _____ Mes _____ Año _____

Persona Moral

Solicitante

Fiado

Obligado Solidario

A requisitarse por el Solicitante, Fiado, Obligado Solidario, **Persona Moral de Nacionalidad Mexicana o Extranjera.**

Información de la Empresa

Nombre, denominación o razón social: _____

Giro mercantil, actividad u objetivo social: _____

Fecha de constitución Día _____ Mes _____ Año _____ Nacionalidad: _____

No. de Folio mercantil: _____ RFC/Tax ID/ Clave Fiscal: _____

*No. de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada: _____

Página en Internet: _____ **Correo electrónico: _____

*Cuando cuente con él

** Para envío electrónico de comunicaciones, factura, recibo o comprobante fiscal

Domicilio en México

Calle: _____ N° Ext. _____ N° Int. _____

Colonia: _____ Código Postal: _____

Delegación o Municipio: _____ Ciudad / Población: _____

Entidad Federativa: _____ País: _____

Teléfono Cve. Lada: _____ Número(s): _____

Apoderado Legal, Administrador, Director General, que con su firma pueda obligar a la Persona Moral

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Nombre(s): _____

Domicilio particular en el país de origen (exclusivo para ser requisitado por extranjeros)

Calle: _____ N° Ext. _____ N° Int. _____

Colonia: _____ Código Postal: _____

Delegación o Municipio: _____ Ciudad / Población: _____

Entidad Federativa: _____ País: _____

Teléfono Cve. Lada: _____ Número(s): _____

Nombre y Firma

EL SOLICITANTE Y SUS OBLIGADOS SOLIDARIOS, MANIFIESTAN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SE ENCUENTRA APEGADA EstrictAMENTE A LA REALIDAD, Y POR LO TANTO SON RESPONSABLES DE LA VERACIDAD DE LA MISMA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES