

SOLICITUD DE ENTREGA DE REPORTE DE SINIESTROS EPSFECHA /

LLENAR CON LETRA IMPRENTA LEGIBLE

1. INFORMACIÓN DE LA PÓLIZAPóliza N° Producto de Seguro:
Contratante: Vigencia de Póliza: **2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL TITULAR DE PÓLIZA O QUIEN SOLICITA ENTREGA DE INFORMACIÓN**Apellido Paterno: Apellido Materno:
Nombres: Tipo de doc. : N°

Indique a continuación el correo electrónico en el cual autoriza el envío de notificaciones vinculadas con la presente solicitud.

Correo Electrónico: **3. INFORMACIÓN BÁSICA DE DEPENDIENTE(S) MENOR(ES) DE EDAD A CONSIDERAR EN EL REPORTE DE SINIESTRALIDAD**Apellido Paterno: Apellido Materno:
Nombres: Tipo de doc. : N°

Firma del Asegurado: _____

Apellido Paterno: Apellido Materno:
Nombres: Tipo de doc. : N°

Firma del Asegurado: _____

Apellido Paterno: Apellido Materno:
Nombres: Tipo de doc. : N°

Firma del Asegurado: _____

4. INSTRUCCIONES PARA HACER EJERCER SUS DERECHOS

RIMAC S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD (EPS), ubicada en Calle El Parque N° 149, piso 2, San Isidro, Lima, Perú; tratará, de forma directa y/o a través de sus encargados, la información que nos proporciones a través de los canales y mecanismos correspondientes, y/o aquellos a los que accedamos de manera legítima a fin de actualizarlos y completarlos, con la finalidad de atender, gestionar y responder adecuadamente a la solicitud presentada.

Podrás ejercer tus Derechos ARCO en las Plataformas de Atención de Rímac o a través de atencionalcliente@rimac.com.pe.Tus datos serán tratados en los términos previstos en nuestra Política de Privacidad, ubicada en www.rimac.com." Declaro haber leído y acepto el Consentimiento para Usos Adicionales (CUA) disponible en **este documento**.

Es necesario que complete la información solicitada en el presente formulario, adjuntando una fotocopia del Documento de Identidad del titular y cada uno de sus Asegurados dependientes. En caso de actuar mediante Representante Legal, se deberá presentar el documento Autorización de Entrega de Reporte de Siniestros EPS.

Firma del titular
SOLICITANTE