

Solicitud de Acceso Derechos ARCO

Datos del titular			
Nombre(s)			
Apellido Paterno			
Apellido Materno			
Tipo Documento	DNI ☐	CE ☐	Pasaporte ☐
Nº de Documento			Teléfono de contacto (de corresponder)
Indique a continuación el correo electrónico en el cual autoriza el envío de notificaciones vinculadas con la presente solicitud o la plataforma de RIMAC donde se recogerá la información solicitada			
Correo electrónico:		Plataforma:	
(Por favor, marcar con una “X” a la empresa / razón social, en adelante, RIMAC, a la que desea dirigir la solicitud ARCO)			
Rimac Seguros ☐ Rimac EPS ☐			
Por favor, marcar con una “X” qué relación tiene con la empresa			
Cliente ☐ Ex cliente ☐ Prospecto de cliente ☐ Colaborador de RIMAC ☐ Ex colaborador de RIMAC ☐ Proveedor ☐ Ex proveedor ☐ Visitante ☐ Otro, por favor, precisar:			
Descripción y fundamentos de la solicitud			

Importante: Para procesar esta solicitud, es necesario completar toda la información requerida en el presente formulario y adjuntar una copia del Documento de Identidad del titular de los datos personales. En caso de que la solicitud sea presentada por un representante legal, se deberá adjuntar el documento que acredite dicha representación, así como las copias de los documentos de identidad del titular y del representante.

De acuerdo con la Ley N.º 29733 – Ley de Protección de Datos Personales, el plazo para atender esta solicitud es de **veinte (20) días hábiles**, contados a partir del día siguiente de su presentación.

Firma