RIMAC Seguros

SOLICITUD DE OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES (DERECHOS ARCO)

LLENAR CON LETRA IMPRENTA LEGIBLE

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL TITULAR DEL DATO QUIEN SE OPONE AL TRATAMIENTO DE DATOS

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

Tipo de doc. ☐ DNI ☐ CE ☐ Pasaporte Nº ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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:

2. PETICIÓN QUE DA LUGAR A LA SOLICITUD

Indicar el dato o datos que se requiere retirar de nuestros bancos de datos y el motivo que origina la solicitud.

Es necesario que se complete la información solicitada en el presente formulario, adjuntando una fotocopia del Documento de Identidad del titular del dato y la copia de la documentación sustentatoria que acredite la rectificación o actualización. En caso de actuar mediante Representante Legal, se deberá presentar el documento que acredite la representación y la copia del Documento de Identidad de ambos (titular y representante).

Le indicamos que el plazo señalado por la Ley 29733, Ley de Protección de Datos Personales, para atender esta solicitud es de diez (10) días útiles contados desde el día siguiente de presentada la presente solicitud.

RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS y RIMAC S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD (en adelante, "RIMAC"), con domicilio en Calle El Parque N.º 149, piso 2, San Isidro, Lima, Perú; te informa que, de forma directa y/o a través de encargados (nacionales y/o extranjeros), tratará los datos que nos proporciones y/o aquellos a los que accedamos de manera legítima con la finalidad de preparar y/o ejecutar nuestra relación contractual, pudiendo para ello utilizar mecanismos automatizados o no.
Tienes el derecho de ejercer tus derechos de acceso, información, rectificación, cancelación, oposición y portabilidad, o revocar tu consentimiento, a través de cualquiera de las Plataformas de Atención de RIMAC o enviando una solicitud al correo electrónico atencionalcliente@rimac.com.pe.
Para más información, puedes consultar nuestra Política de Privacidad en www.rimac.com/politica-privacidad.

Fecha: / /

Firma del titular / representante
SOLICITANTE