SOLICITUD DE DERECHOS ARCO, REVOCACIÓN O NEGATIVA DE CONSENTIMIENTO PARA PROSPECTOS Y CLIENTES

HDI SEGUROS

Derecho a ejercer

☐ ACCESO ☐ RECTIFICACIÓN ☐ CANCELACIÓN ☐ OPOSICIÓN ☐ REVOCACIÓN

Datos del solicitante

Apellido Paterno: | Apellido Materno: | Nombre:

CURP | R.F.C. | Representante Legal:

Correo Electrónico: | Número de Cliente (cuando aplique):

Teléfono de Contacto 1: | Teléfono de Contacto 2: | Horario de Servicio de L-V entre las 9:00 y 19:00 horas:

Titular de los datos personales: ☐ Cliente ☐ Contacto ☐ Prospecto ☐ Otro | Especifique:

Documento con el que acredita ser el titular de los datos personales (debe estar vigente)

☐ Credencial para Votar (INE) ☐ Pasaporte ☐ Licencia de Conducir ☐ Poder Notarial ☐ Carta Poder

Modalidad en la que prefiere se otorgue la respuesta a su solicitud

☐ Vía telefónica ☐ Correo Electrónico:_____ ☐ Oficina de Atención a Clientes de HDI

Información adicional relacionada con el derecho que desea ejercer

Acceso: Derecho del Titular de conocer los datos personales en posesión de HDI y/o su tratamiento.

Indicar los datos a los que desea tener acceso:

Rectificación: Derecho del Titular a solicitar la rectificación de sus datos personales por ser inexactos e incompletos.

Dato Incorrecto: | Dato Correcto:

Documentación que sustenta su petición:

Cancelación. Derecho del Titular a solicitar la eliminación de sus datos personales, a partir de un periodo de bloqueo y su posterior supresión.

Mencione los datos que desea cancelar:

Oposición: Derecho del Titular a oponerse al tratamiento de sus datos personales para finalidades secundarias.

Indicar los datos que desea dejen de ser tratados y para qué fines:

Revocación: El Titular puede revocar el consentimiento al tratamiento de sus datos personales en cualquier momento, siempre y cuando no lo impida una disposición legal.

Indicar para qué finalidades secundarias y las razones por las que desea revocar el consentimiento.

Por seguridad de sus datos personales, presentar copia identificación oficial tanto para solicitar como para recibir información solicitada.

- HDI brindará una respuesta clara respecto a la procedencia o improcedencia de su solicitud en un plazo no mayor a 20 días hábiles contando a partir de aquel en el que se recibió la presente solicitud.
- En caso de resultar procedente su solicitud, se atenderá su requerimiento dentro de los 15 días hábiles siguientes a aquel en que se le comunicó la resolución de procedencia.
- En caso de presentar la solicitud a través de representante legal, deberá acreditarse la personalidad con la documentación legal correspondiente.
- En caso de ser necesario, se podrá solicitar documentación adicional.
- El acceso y corrección de datos personales es gratuito. Su envío por mensajería o reproducción en copias certificadas genera un costo para el solicitante.

Todos los datos que proporcione en el presente formato serán utilizados exclusivamente para dar curso a su solicitud de ejercicio de sus derechos ARCO y de conformidad a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, recibirá respuesta a su solicitud en un plazo máximo de 20 días hábiles posteriores a la recepción de su solicitud y de proceder, se hará efectiva dentro de los 15 días hábiles siguientes a que procedió.

Declaro bajo protesta de decir verdad que todos los datos señalados en el presente formato son correctos

_____
Fecha

_____
Firma de Cliente o Prospecto

_____
Firma del Representante Legal

Fecha Actualización: Febrero - 2026 Versión: 03

HDI SEGUROS S.A. de C.V., con domicilio Boulevard San Juan Bosco No. 5003, Colonia Rancho Seco, C.P. 37669, en la ciudad de León, Guanajuato, México. En su carácter de Responsable, tratará sus Datos Personales recabados en esta solicitud, exclusivamente para el ejercicio de Derechos ARCO, para conocer nuestro Aviso de Privacidad Integral podrá consultarlo en **https://www.hdi.com.mx/aviso-de-privacidad/**