

Grupo Promotora Masiva de Seguros, Agente de Seguros S.A. de C.V., con domicilio en Montes Urales N° 632, piso 5, Colonia Lomas de Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo, C.P. 11000, México D.F., es responsable del tratamiento de sus datos personales.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en posesión de los Particulares (en lo sucesivo la "Ley") y requisitos que dicha legislación establece queremos informarle que:

a) Los datos personales que usted proporcione serán tratados para llevar a cabo las siguientes finalidades:

- Proveer los servicios requeridos como intermediario en la Contratación de seguros
- Operar en los seguros de Personas: Grupo y Colectivo, Vida, Accidentes, Enfermedades, Salud, Seguro de Pensiones, Incendio, coberturas adicionales
- Cumplir con las Políticas de las aseguradoras para poder llevar a cabo el cobro de primas de seguros
- Brindar toda clase de asesoría y consultoría en materia de seguros
- Trámites de Siniestros y respuesta a solicitudes diversas, referentes al seguro contratado
- Elaboración de Informes, formación de expedientes

b) Para las finalidades señaladas en el inciso a) inmediato anterior, le informamos que podremos recabar sus datos personales de distintas formas: cuando usted nos los proporciona directamente; cuando visita nuestro sitio de internet o utiliza nuestros servicios en línea, y cuando obtenemos información a través de otras fuentes permitidas por la ley.

Recabamos sus datos personales de forma directa cuando usted mismo nos los proporciona por diversos medios, ya sea cuando acude a nuestros centros de venta, centros de atención a clientes, entre otros. Los datos personales que obtengamos de esta manera serían, entre otros, los siguientes:

- Nombre Completo
- Domicilio
- RFC
- Teléfono
- Correo Electrónico Personal
- Datos de bienes del Asegurado
- Nombre y parentesco de sus beneficiarios
- Número de Tarjeta Bancaria (Crédito / Débito)

Los datos personales que recabamos al momento de que usted visita nuestro sitio de internet o utiliza nuestros servicios en línea son, entre otros, los siguientes:

- Nombre Completo
- Domicilio
- RFC
- Teléfono
- Correo Electrónico Personal
- Datos de bienes del Asegurado
- Nombre y parentesco de sus beneficiarios
- Número de Tarjeta Bancaria (Crédito / Débito)

Los datos personales que recabamos a través de otras fuentes permitidas por la ley, tales como los directorios telefónicos o laborales son, entre otros, los siguientes:

- Nombre Completo
- Domicilio
- RFC
- Teléfono
- Correo Electrónico Personal
- Datos de bienes del Asegurado
- Nombre y parentesco de sus beneficiarios
- Número de Tarjeta Bancaria (Crédito / Débito)

De conformidad con lo establecido en el artículo 8 de la Ley, requerimos de su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos personales, por lo que le solicitamos indique si acepta o no el tratamiento:

Favor de seleccionar si consiente o no el tratamiento de sus datos personales sensibles:

- Consiento que mis datos personales sean tratados conforme a los términos y condiciones del presente aviso de privacidad.
- No consiento que mis datos personales sean tratados conforme a los términos y condiciones del presente aviso de privacidad.

Nos comprometemos a que los mismos serán tratados bajo las más estrictas medidas de seguridad que garanticen su confidencialidad.

c) Le informamos que usted puede dejar de recibir mensajes promocionales por teléfono fijo o celular, enviando un correo electrónico a la siguiente dirección avisodeprivacidad@gpmass.com, con la siguiente información:

- Asunto: Suspensión de envío de promociones vía Telefónica
- Nombre completo
- Copia de IFE por ambos lados
- Número(s) telefónico (s) que se dio de alta
- Texto: Requiero baja para dejar de recibir información, vía telefónica, de Grupo Promotora Masiva de Seguros Agente de Seguros S.A. de C.V.

Asimismo, puede dejar de recibir correos electrónicos promocionales enviando un correo electrónico a la siguiente dirección: avisodeprivacidad@gpmass.com, con la siguiente información:

- Asunto: Suspensión de envío de promociones vía correo electrónico
- Nombre completo
- Copia de IFE por ambos lados
- Número(s) telefónico (s) con que se dio de alta
- Texto: Requiero baja para dejar de recibir información, por correo electrónico, de Grupo Promotora Masiva de Seguros Agente de Seguros S.A. de C.V.

d) Usted tiene derecho de acceder a sus datos personales que poseemos y a los detalles del tratamiento de los mismos, así como a rectificarlos en caso de ser inexactos o incompletos; cancelarlos cuando considere que no se requieren para alguna de las finalidades señaladas en el presente aviso de privacidad; estén siendo utilizados para finalidades no consentidas o haya finalizado la relación contractual o de servicio; o bien, oponerse al tratamiento de los mismos para fines específicos (a todos estos derechos en su conjunto se les denominará en lo sucesivo "Derechos ARCO").

Los mecanismos que se han implementado para el ejercicio de los Derechos ARCO son a través de la presentación de la solicitud respectiva en: avisodeprivacidad@gpmass.com.

Su solicitud deberá contener la siguiente información:

- Asunto: "Derechos Arco"
- Nombre completo
- Copia de IFE por ambos lados
- Número(s) telefónico (s) con que se dio de alta
- Texto: Informando el carácter de su solicitud (acceso, rectificación, cancelación, oposición)

Los plazos para atender su solicitud son los siguientes:

- Máximo 15 días hábiles contados a partir del envío de su solicitud con la información completa.

Para mayor información respecto al ejercicio de los Derechos ARCO, favor de enviar correo electrónico a avisodeprivacidad@gpmass.com o visitar nuestra página de internet www.grupopromass.com.

e) En todo momento usted podrá revocar el consentimiento que nos ha otorgado para el tratamiento de sus datos personales, a fin de que dejemos de hacer uso de los mismos. Para ello, es necesario que presente enviando un correo electrónico a la siguiente dirección avisodeprivacidad@gpmass.com, con la siguiente información:

- Asunto: Revocación de Consentimiento
- Nombre completo
- Número(s) telefónico (s) con que dio de alta

Su petición deberá acompañarse de la siguiente documentación:

- Copia IFE por ambos lados
- Solicitud por escrito de la revocación de su consentimiento, firmada

En un plazo máximo de 15 días hábiles atenderemos su petición y le informaremos sobre la procedencia de la misma a través de correo electrónico con el asunto "Confirmación de revocación de consentimiento".

f) Sus datos personales pueden ser transferidos y tratados dentro y fuera del país, por personas distintas a esta empresa. En este sentido, su información puede ser compartida con:

Aseguradoras que son Socios de Negocios las cuales son reguladas por la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, mismas que son autorizadas por la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, para llevar a cabo las siguientes finalidades:

- Proveer los servicios requeridos como intermediario en la Contratación de seguros
- Operar en los seguros de Personas: Grupo y Colectivo, Vida, Accidentes, Enfermedades, Salud, Seguro de Pensiones, Incendio, coberturas adicionales
- Cumplir con las Políticas de las aseguradoras para poder llevar a cabo el cobro de primas de seguros

- Brindar toda clase de asesoría y consultoría en materia de seguros
- Trámites de Siniestros y respuesta a solicitudes diversas, referentes al seguro contratado
- Elaboración de Informes, formación de expedientes

Nos comprometemos a no transferir su información personal a terceros sin su consentimiento, salvo las excepciones previstas en el artículo 37 de la Ley, así como a realizar esta transferencia en los términos de la Ley.

Para efectos del artículo 37 de la Ley, si usted no manifiesta su oposición para que sus datos personales sean transferidos, se entenderá que ha otorgado su consentimiento para ello.

FAVOR DE MARCAR EL RECUADRO

No consiento que mis datos personales sean transferidos en los términos que señala el presente aviso de privacidad.

Para la transferencia de los siguientes datos personales es necesario obtener su consentimiento expreso, en términos del artículo 8 de la Ley, por lo que le solicitamos indique si acepta o no el tratamiento:

- Datos de bienes del Asegurado
- Número de Tarjeta Bancaria (Crédito / Débito)

Nos comprometemos a que los mismos serán tratados bajo las más estrictas medidas de seguridad que garanticen su confidencialidad.

Favor de seleccionar si consiente o no el tratamiento de sus datos:

Consiento que mis datos personales señalados en el presente inciso sean tratados conforme a los términos y condiciones del presente aviso de privacidad.

No consiento que mis datos personales señalados en el presente inciso sean tratados conforme a los términos y condiciones del presente aviso de privacidad.

g) Nos reservamos el derecho de efectuar en cualquier momento modificaciones o actualizaciones al presente aviso de privacidad para la atención de reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de nuestros servicios o productos.

Estas modificaciones estarán disponibles al público a través de los siguientes medios: i) anuncios visibles en nuestros establecimientos o centro de atención a clientes; ii) trípticos o folletos disponibles en nuestros establecimientos o centros de atención a clientes; iii) en nuestra página de internet www.grupopromass.com; iv) o se las haremos llegar al último correo electrónico que nos haya proporcionado.

He leído y acepto los términos y condiciones que se establecen en el presente aviso de Privacidad, declaro mi consentimiento expreso para llevar a cabo el tratamiento de mis datos personales.

El presente aviso de privacidad lo podrán consultar de forma completa en las oficinas y podrá ser enviado a correo personal con la finalidad de recabar sus datos.