

FORMATO DE NEGATIVA DE RECEPCIÓN DE PUBLICIDAD

De acuerdo a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, Usted podrá manifestar su negativa para recibir por parte del AGENTE, publicidad por correo físico, e-mail, sms o, llamada telefónica.

Por lo cual si usted no está de acuerdo en que la compañía utilice sus datos personales para fines de Publicidad, deberá informarlo mediante este formato y proporcionar los datos obligatorios marcados con (*).

*En el ejercicio de mi derecho a recibir publicidad, por medio de la presente le informo que no autorizo a que el AGENTE me haga llegar publicidad de los servicios que ésta comercialice por ningún medio de contacto.

Usted podrá actualizar, en cualquier momento su decisión de autorización o negativa directamente al correo ricardo@confianseguros.com, o al teléfono (625) 122 81 11.

Nombre completo del cliente*: _____

No. de Póliza*: _____

Correo electrónico*: _____

El AGENTE le enviará un correo en el cual le confirmará que su negativa a la recepción de publicidad ha sido procesada, si usted desea que dicha confirmación le sea enviada a un correo electrónico diferente al arriba mencionado, favor de proporcionarlo:

Correo para recibir respuesta: _____

Fecha: _____

Firma del cliente: _____

* El nombre del cliente deberá coincidir con el señalado en la carátula o certificado o endoso de la póliza.

AGENTE: Es el responsable del uso de sus datos personales previamente mencionado en el aviso de privacidad para mayor información visite www.confianseguros.com