

**AVISO DE PRIVACIDAD**

**AFIANZADORA ASERTA S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO ASERTA** con domicilio en Periférico Sur 4829, piso 9, Col. Parque del Pedregal, Delegación Tlalpan, C.P. 14010, México, D. F.; recaba, trata y utiliza sus Datos Personales para las siguientes; **Finalidades Principales:** Proveer los servicios de emisión de fianzas y otros servicios y productos que ha solicitado; incluyendo facturación, cobranza, formación de expedientes y su conservación; para informarle sobre cambios en los mismos; para cumplir con las obligaciones contractuales contraídas con usted; para cumplir con obligaciones de ley; para ejecutar contratos y convenios con terceros que actúan a nuestro nombre, para controlar el acceso a instalaciones, físicas o a sistemas electrónicos; **Finalidades secundarias:** Evaluar calidad en servicios e informarle de nuevos servicios y productos. Con fines de referenciación, mediación y asesoría en operaciones mercantiles, incluyendo la comercialización, contratación y venta de seguros, a través de Mundo Aserta, S.A. de C.V. En caso que desee que sus datos no sean utilizados para las finalidades secundarias o desee ejercer sus **derechos ARCO**, puede enviar un correo electrónico a **oficinadeprivacidad@aserta.com.mx** o contactar a la **oficina de privacidad** a los teléfonos: (55) 5447-3800 o (55) 5447-3900 ext. 3812 y 3864.

El **contenido íntegro** de este AVISO está a su disposición en [www.aserta.com.mx](http://www.aserta.com.mx) o en oficina de privacidad y teléfono referidos.

A la firma del presente, otorga expresamente su consentimiento para que sus datos sean utilizados en los términos que señala el presente aviso de privacidad.

## ENTREVISTA A PERSONAS MORALES

Disposiciones a que se refiere el Artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas

Fecha Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Persona Moral

Solicitante

Fiado

Obligado Solidario

A requisitarse por el Solicitante, Fiado, Obligado Solidario, **Persona Moral de Nacionalidad Mexicana o Extranjera.**

### Información de la Empresa

Nombre, denominación o razón social: \_\_\_\_\_

Giro mercantil, actividad u objetivo social: \_\_\_\_\_

Fecha de constitución Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

No. de Folio mercantil: \_\_\_\_\_ RFC/Tax ID/ Clave Fiscal: \_\_\_\_\_

\*No. de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada: \_\_\_\_\_

Página en Internet: \_\_\_\_\_ \*\*Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\*Cuando cuente con él

\*\* Para envío electrónico de comunicaciones, factura, recibo o comprobante fiscal

### Domicilio en México

Calle: \_\_\_\_\_ N° Ext. \_\_\_\_\_ N° Int. \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_ Ciudad / Población: \_\_\_\_\_

Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono Cve. Lada: \_\_\_\_\_ Número(s): \_\_\_\_\_

### Apoderado Legal, Administrador, Director General, que con su firma pueda obligar a la Persona Moral

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Nombre(s): \_\_\_\_\_

### Domicilio particular en el país de origen (exclusivo para ser requisitado por extranjeros)

Calle: \_\_\_\_\_ N° Ext. \_\_\_\_\_ N° Int. \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_ Ciudad / Población: \_\_\_\_\_

Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono Cve. Lada: \_\_\_\_\_ Número(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma**

EL SOLICITANTE Y SUS OBLIGADOS SOLIDARIOS, MANIFIESTAN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SE ENCUENTRA APEGADA EstrictAMENTE A LA REALIDAD, Y POR LO TANTO SON RESPONSABLES DE LA VERACIDAD DE LA MISMA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES