

### AVISO DE PRIVACIDAD

**ASEGURADORA INSURGENTES, S.A. DE C.V.** antes **ASEGURADORA INSURGENTES, S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO ASERTA**, entidad autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, para operar como institución de seguros para realizar operaciones de daños en los ramos de caución y crédito, que comprende además la práctica de los ramos y subramos de fianzas, por autorización de cambio de denominación social en términos de publicación en Diario Oficial de la Federación de fecha 10 de febrero del año 2023; con domicilio en Periférico Sur 4829, piso 8, Col. Parque del Pedregal, C.P. 14010, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México, recaba, trata y utiliza sus Datos Personales con las siguientes **FINALIDADES PRINCIPALES**, las cuales son necesarias y dan origen a la relación jurídica entre usted y ASEGURADORA INSURGENTES: (a) identificación para la emisión de pólizas de seguros de caución, certificados de caución; pólizas de seguros de crédito y pólizas de fianzas de empresa, la práctica de ramos y subramos de fianzas contratados con la INSTITUCIÓN ASEGURADORA, pudiendo utilizar para este fin, procesos automatizados en los que no intervenga la valoración de una persona física; conforme a lo consignado en la ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento; (b) Gestión y seguimiento administrativo a seguros, fianzas y obligaciones derivadas de las operaciones celebradas con anterioridad al otorgamiento de la autorización de la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, respecto del cambio de su naturaleza jurídica, de institución afianzadora a institución aseguradora; (c) Proveer los servicios y productos que ha solicitado, incluyendo su, facturación, gestión administrativa, cobranza, formación de expedientes, y su conservación hasta su cancelación, anulación o renovación; (d) ejecución de contratos y convenios para proveer los servicios y productos que se le han solicitado; (e) informarle sobre cambios en los mismos; (f) cumplir con las obligaciones contractuales contraídas con usted; (g) cumplir con obligaciones de ley; (h) ejecutar contratos y convenios con terceros que actúan a nuestro nombre; (i) evaluar calidad en servicios; (j) informarle de nuevos servicios y productos relacionado con el servicio contratado por usted. Y como **FINALIDADES SECUNDARIAS** para las cuales requerimientos su consentimiento, las relativas a promoción, prospección comercial de publicidad y mercadotecnia; referenciación, mediación mercantil y asesoría en operaciones mercantiles. El contenido íntegro de este AVISO, cambios que en éste se produzcan, terceros con quienes compartimos su información personal y la forma en que podrá ejercer sus derechos ARCO, están a su disposición accediendo a link: [www.insurgentes.com](http://www.insurgentes.com) o contactando a nuestra oficina de privacidad en el domicilio físico arriba señalado o en Correo Electrónico: [oficinadeprivacidad@aserta.mx](mailto:oficinadeprivacidad@aserta.mx) Teléfono: (55) 5447-3800 y (55) 5447-3900 Ext. 3947.

Le Informamos que su nombre completo, CURP si proporcionó ese dato, teléfonos y correos electrónicos, serán transferidos, por obligación legal a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros – CONDUSEF - con la finalidad de que sus datos se incorporen al “Registro Público de Usuarios que no desean que su información sea utilizada para fines mercadotécnicos o publicitarios, salvo que autorice lo contrario contactándonos por conducto de la oficina de privacidad cuyos datos de contacto se señalan en este aviso. A la firma del presente, otorgo expresamente mi consentimiento para que mis datos sean utilizados en los términos que señala el presente aviso de privacidad.

---

Nombre y Firma

# Insurgentes

## ENTREVISTA A PERSONAS FÍSICAS

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

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

### Persona Física

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

**Información Personal:**  Solicitante  Fiado  Obligado Solidario  Cónyuge PEP Extranjera

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

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

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

Entidad federativa de nacimiento: \_\_\_\_\_

\*RFC/Tax ID/ Clave Fiscal: \_\_\_\_\_ C.U.R.P.: \_\_\_\_\_

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

Ocupación, profesión, actividad o giro de su negocio: \_\_\_\_\_

Sexo:  M  F Estado Civil: \_\_\_\_\_ País de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Régimen Matrimonial:  Sociedad Conyugal  Separación de Bienes

\*En caso de contar con él.

**Domicilio**  Particular  Sitio de Trabajo  Fiscal

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

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

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

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

País: \_\_\_\_\_ Teléfono Cve. Lada: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Celular Cve. Lada: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

\*\*Correo electrónico: \_\_\_\_\_

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

**Domicilio en el extranjero**  Particular  Sitio de Trabajo  Fiscal

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

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

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

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

### Declaración

**Declaro expresamente que actúo por nombre y cuenta propia**, es decir,  Sí  tengo los derechos de uso, disfrute, aprovechamiento o disposición de los recursos y demás beneficios derivados de la(s) operación(es) que motiva(n) la relación comercial con Aseguradora Insurgentes, S.A. de C.V., o en su caso declaro como propios los recursos con los que otorgo mi obligación solidaria respecto a la(s) operación(es) que motivan la relación comercial con Aseguradora Insurgentes, S.A. de C.V.

\_\_\_\_\_  
**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