

ASERTA SEGUROS VIDA, S.A. DE C.V. antes **ASERTA SEGUROS VIDA, 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 emisión de pólizas de seguro de vida y/o gastos médicos, por autorización de cambio en su 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 9, Col. Parque del Pedregal, C.P. 14010, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México; en adelante denominada LA ASEGURADORA, es Responsable de recabar sus Datos Personales, así como del uso, tratamiento y protección de los mismos.

CÓMO CONTACTARNOS:

Oficina de Privacidad Domicilio: Av. Periférico Sur 4829, Piso 9, Colonia Parque del Pedregal, C.P. 14010, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México.
Correo Electrónico:
oficinadeprivacidad@aserta.com
Teléfono: (55) 5447-3800 y (55) 5447- 3900 Ext. 3947

¿PARA QUÉ FINES RECABAMOS Y UTILIZAMOS SUS DATOS PERSONALES?

Dependiendo del tipo de seguro que le interese contratar, le serán requeridos Datos de Identificación y Datos Sensibles relacionados con su estado de salud presente o futuro solo cuando sea indispensable para la emisión de su seguro de interés.

Sus Datos Personales son utilizados para las siguientes **Finalidades Principales** que dieron origen y son necesarias para la existencia, mantenimiento y cumplimiento de la relación jurídica entre usted y LA ASEGURADORA:

a. Para practicar la operación de seguros de vida, así como la operación de accidentes y en-

fermedades, en los ramos de accidentes personales y de gastos médicos, incluyendo su facturación, gestiones para suministrar los servicios contratados, para la administración de la relación contractual, de cobranza, formación de expedientes y su conservación. Para el análisis y posible emisión, se podrían utilizar, procesos 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. Informarle sobre cambios en los mismos.

c. Cumplir las obligaciones contraídas con usted mediante contratos y/o convenios.

d. Cumplir con obligaciones de ley.

e. Cumplir con la obligación legal de identificar a las personas físicas y morales con las que LA ASEGURADORA, celebre operaciones y contratos por disposición de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas y/o identificación para la prestación de servicios contratados por LA ASEGURADORA.

f. Ejecutar los convenios y contratos celebrados entre LA ASEGURADORA poseedora de los Datos Personales y tercero(s) con quienes la primera ha celebrado acuerdos, contratos y convenios para la prestación de servicios a su nombre, tales como los jurídicos, administrativos, los de representación comercial, incluyendo la comunicación de sus Datos Personales para el cumplimiento de la finalidad contratada por cuenta de LA ASEGURADORA.

g. Conservación, integración y/o consulta de sus Datos Personales en expedientes de identificación por parte de cualquiera de las Entidades vinculadas con "Controladora Aserta" S.A.P.I de C.V., ahora "**Grupo Aserta, S.A.P.I**

de C.V.," sociedad anónima promotora de inversión de capital variable en su carácter de sociedad fusionante con "Grupo Financiero Aserta S.A. de C.V. en su calidad de sociedad fusionada.

h. Prestarle servicios informativos que estén relacionados con el servicio contratado o adquirido por usted.

i. Para reclutar, seleccionar, contratar personal y cumplir con obligaciones legales, contractuales, fiscales, laborales, de seguridad social, fondo de vivienda, consumo de los trabajadores que derivan de la relación de trabajo celebrada entre el Titular del Dato Personal, y "LA ASEGURADORA" como patrón, incluyendo el integrar, usar, administrar y conservar su expediente laboral, así como para impartirle capacitación institucional;

j. Si es empleado de "LA ASEGURADORA" para el cumplimiento de obligaciones legales por el tratamiento de datos personales de salud catalogados como sensibles que requieren de especial protección, así como para cumplir con obligaciones legales específicas en materia laboral y de Normas Oficiales Mexicanas emitidas por la Secretaría de Salud y la Secretaría del Trabajo y Previsión Social relativas a salud en el trabajo.

k. Cuando presta su servicio personal, remunerado y subordinado en lugar distinto a las instalaciones de "LA ASEGURADORA" o fuente de trabajo y utiliza las tecnologías de la información y la comunicación para la gestión y transformación de la información; determinados datos personales incluidos en los mecanismos de contacto y supervisión del TELETRABAJO entre usted y "LA ASEGURADORA", podrán ser utilizados en la operación de esta

modalidad de trabajo y en el desempeño de sus actividades.

Cuando visita nuestras oficinas

- I. Para controlar el acceso a instalaciones y mantener un control de seguridad en las mismas

Cuando se registra como usuario en portal de internet para la prestación de servicios a través de medios electrónicos.

Para permitir el acceso a su perfil, acorde a las autorizaciones que se le ha sido otorgado derivada de la relación contractual que existe entre usted y la entidad

Finalidades Secundarias o Accesorias

mismas que no son necesarias en la relación jurídica existente entre usted y LA ASEGURADORA y para las cuales requerimos otorgue su consentimiento a través de ANEXO de autorización específico provisto dentro de la documentación contractual utilizada por LA ASEGURADORA en cualquier medio:

- m. Prestarle servicios informativos de carácter social, recreativo, deportivo, educativo, cultural y/o promocional.
- n. Para ofrecerle nuevos servicios y productos.
- o. Evaluar la calidad de los servicios que brindamos.
- p. Fines estadísticos

El contenido de este aviso y cambios que en este se produzcan están a su disposición en www.asertavida.com.mx o contactando a la oficina de privacidad en los datos de contacto antes señalados.

MARQUE CASILLAS Y ACTIVE LA OPCION DESEADA GENERANDO PROCESO PARA RECABAR SU FIRMA AUTOGRAFA

Con la firma del presente documento, el Titular otorga

expresamente su consentimiento para que sus datos personales sean recabados, tratados y utilizados para las siguientes finalidades secundarias:

FINALIDADES SECUNDARIAS

	SI	NO
m. Prestarle servicios informativos de carácter social, recreativo, deportivo, educativo, cultural y/o promocional.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Para ofrecerle nuevos servicios y productos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o. Evaluar la calidad de los servicios que brindamos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p. Fines estadísticos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La activación de la opción “SI” representa mi consentimiento a través de medios electrónicos con mi autorización para el uso de los datos personales que proporcionaré a la Entidad para las finalidades Secundarias señaladas en este Anexo; siendo transferibles solo aquellos datos que resulten necesarios para cumplir con estas finalidades y estampando mi firma autógrafa como signo inequívoco de dicha autorización:

Nombre completo: apellido paterno, apellido materno y nombre(s);
Telefono o correo electrónico de contacto
FIRMA

Dichos datos personales deberán ser tratados conforme al AVISO DE

PRIVACIDAD que con esta fecha se hace de mi conocimiento. De igual forma autorizo que me contacten para que, de ser necesario, se confirmen los términos de esta autorización.

**Efectividad Marzo 2023
 S0118/AFS/0323**