

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la firma del presente documento manifiesto que he sido informado por ARESS CORREDORES DE SEGUROS S.A. de que:

1. ARESS CORREDORES DE SEGUROS S.A. actuará como responsable del tratamiento de mis datos personales y que, conjunta o separadamente, podrá recolectar, usar y tratar los mismos conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la empresa, la cual puedo consultar en la página web www.aress.com.co. 2. Me es facultativo responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad. 3. Mis derechos como titular de los datos personales están consagrados en la Constitución Política y en la Ley. 4. Ostento el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el de revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de todos mis datos personales. 5. Puedo ejercer mis derechos como titular de los datos personales a través de los canales gratuitos dispuestos por ARESS CORREDORES DE SEGUROS S.A., lo anterior de acuerdo a su Política de Tratamiento de Datos Personales y a la legislación aplicable. 6. ARESS CORREDORES DE SEGUROS S.A. dispone de todos los medios posibles y suficientes para garantizar la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos personales. 7. ARESS CORREDORES DE SEGUROS S.A. se reserva el derecho a modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento; modificaciones que serán informadas y publicadas oportunamente en la página web www.aress.com.co. 8. ARESS CORREDORES DE SEGUROS S.A. podrá proceder con la confrontación de mis datos personales en las distintas listas de verificación y centrales de riesgo, a efectos de prevenir y controlar cualquier tipo de fraude. 9. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de mis datos personales, puedo comunicarme al correo electrónico alejandra.rubiano@aress.com.co

Teniendo en cuenta lo anterior, manifiesto de manera voluntaria, previa, explicita, informada e inequívoca, que: 1. Autorizo a ARESS CORREDORES DE SEGUROS S.A. y a los terceros con quienes ARESS S.A. sostenga relaciones jurídicas y/o comerciales relacionadas con su objeto social, para que procedan con el tratamiento de mis datos personales. 2. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se diligencia ei presente docume	nto a ios	_ dias dei mes de _	dei
Nombre:			
C.C			
Firma			
Correo Electrónico			
¿Autoriza a ARESS CORRED remita información sobre le			
	sí	NO	





CO-SC-CFR660043

oficina 208, Centro Empresarial Bogotá Américas. Tel.: 601 484 25 20 | Cali: 3137688383 - 3146327810 - 3127504008 | Pereira: 3128126331 | Defensor del Consumidor Financiero: Tel: 605 20 10 - 3128349351 | Línea Ética: 018000423853 email: correcetico@aress.com.co | Preguntas, Quejas y Reclamos: servicio@aress.com.co | Indemnizaciones: 3137687175 | Cartera y Pagos: 3006563346 | Servicio al cliente y venta directa: 321 6755008

Sede Principal Medellín: Calle 52 47-42- Ed. Coltejer, Piso 20. Tel: 604 322 11 72 | Sucursal Bogotá: Carrera 56 No. 9-17,





