

## **AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Autorizo expresamente a AZUR SEGUROS – OLGA GUERRERO en calidad de responsable, el tratamiento de mis datos personales, incluso datos sensibles como: nombres, edad, sexo, estado civil, domicilio, cédula, datos de menores de edad y de salud (cuando aplique), entre otros que permitan identificar a la persona, para los fines necesarios relacionados con la prestación del servicio contratado y para ser contactado para el ofrecimiento de productos, envío de información, ofertas comerciales y publicitarias. Y las demás finalidades contempladas en la Política de Privacidad disponible en documento PDF adjunto y en [www.azurseguros.com](http://www.azurseguros.com).

Estoy de acuerdo con las finalidades indicadas: SI  NO

Si usted tiene alguna observación o no autoriza algunas de las finalidades mencionadas, por favor indíquelo en este espacio

\_\_\_\_\_.

Lo anterior entendiendo que la autorización para el tratamiento de estos datos sensibles es facultativa. Como titular de la información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento, informarme sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización, solicitar la supresión de mis datos cuando sea procedente, acceder en forma gratuita a los mismos o interponer peticiones acerca del manejo de dichos datos a través del canal de contacto para ejercer los derechos: línea de Atención 3160401126 o a través del correo electrónico [servicioalcliente@azurseguros.com](mailto:servicioalcliente@azurseguros.com).