

# LA LATINOAMERICANA, SEGUROS, S.A.



## Solicitud de Seguro Básico Estandarizado de Responsabilidad Civil Automoviles

Número de Solicitud _____
Nombre del Agente _____
Clave del Agente _____
Renovación:    Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

### Datos del Contratante y/o Asegurado

Razón Social o Nombre (Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre(s))			
Tipo de Persona	Física <input type="checkbox"/>	Moral <input type="checkbox"/>	RFC _____
Domicilio	Calle y Número	Colonia	Localidad o Municipio
	Ciudad o Población	Estado	C.P.
	Teléfono(s)	Correo(s) Electrónico(s)	
Ocupación y/o Giro			

### Vehículo Asegurado

Clave	Descripción del Vehículo (Marca, Submarca, Tipo, Versión)		
Modelo	Placa	Uso	
Número de Constancia de Inscripción al REPUVE (NCI)			
Número de Serie		Número de Motor	

### Cobertura

Cobertura	Límite Máximo de Responsabilidad
Responsabilidad Civil de Bienes y Personas, como Límite Único y Combinado (LUC)	\$250,000 M.N.

### Vigencia

### Tipo de Pago

Desde			Inicia y vence a las 12 hrs.	Hasta			Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/>			
Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	Otros (especificar): _____			

**Este documento sólo constituye una solicitud de seguro y, por lo tanto, está sujeta a la aceptación de La Latinoamericana, Seguros, S.A., con base a los riesgos que se describen y a los términos del artículo 21, fracción primera de la Ley sobre el Contrato de Seguro. El solicitante deberá firmar la solicitud para proceder a la elaboración de la póliza definitiva; además declara bajo protesta de decir verdad que el vehículo que solicita asegurar se encuentra en perfecto estado de uso y no ha sido objeto de siniestro a la fecha y hora especificada en esta solicitud.**

Lugar y Fecha

Firma de Solicitante

Firma del Agente

Cualquier duda o comentario esta a su disposición el área de Unidad de Atención Especializada en los siguientes números telefónicos 01800 0011 900, 5130-2800 ext. 1633, 2828, en el correo electrónico unidad\_especializada@latinoseguros.com.mx o directamente en Eje Central Lázaro Cárdenas número 2 Piso 8 Colonia Centro, Delegación Cuauhtémoc, México, D.F., o bien, podrá acudir a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) cuya dirección electrónica es condusef.gob.mx o a los Teléfonos (55)5340-0999 y (01 800) 999 8080 o al correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx

#### Aviso de privacidad integral

La Latinoamericana Seguros S.A, con domicilio en Eje Central Lázaro Cárdenas No. 2, 8º piso, Colonia Centro, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06007, México D.F, en cumplimiento a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (la "Ley"), le informa que sus datos personales (patrimoniales, académicos, laborales, de identificación, de procedimientos administrativos seguidos en forma de juicio y/o jurisdiccionales, de tránsito y movimientos migratorios) incluyendo los sensibles (ideológicos, afiliación sindical, de salud, vida sexual, características físicas y personales) obtenidos o proporcionados mediante la solicitud, cuestionarios o formatos del seguro o por cualquier medio o tecnología, o bien los que se generen de la relación que en su caso se celebre con Usted, serán tratados para evaluar su solicitud de seguro, selección de riesgos, emisión del contrato de seguro, trámite de reclamaciones de siniestros, administración de la póliza, prevención de fraude y operaciones ilícitas, estudios estadísticos y para dar cumplimiento a nuestras obligaciones de conformidad con la Ley sobre el Contrato de Seguro y demás normatividad aplicable. Sus datos personales podrán ser tratados para el ofrecimiento y promoción de nuestros productos, servicios y/o prospección comercial; de no estar de acuerdo con el tratamiento de sus datos personales para los fines indicados en este párrafo, deberá manifestarlo en el espacio destinado para tal fin. Sus datos personales podrán ser transferidos a las autoridades que los requieran con el fin de cumplir con nuestras obligaciones legales, así como a otras Aseguradoras para fines de selección de riesgos. Dichas transferencias serán realizadas sin su consentimiento conforme al artículo 37 de la Ley; en caso de realizar alguna transferencia que requiera su consentimiento expreso, éste será recabado. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como revocar el consentimiento otorgado, utilizando los formularios, guías y procedimientos que se encuentran a su disposición en la página de internet latinoseguros.com.mx en la sección "Aviso de Privacidad", o por escrito libre dirigido al Oficial de Protección de Datos Personales, entregado en el domicilio de La Latinoamericana Seguros, S.A., o a través del correo electrónico: protecciondatos@latinoseguros.com.mx Para conocer las opciones que La Latinoamericana Seguros, S.A. tiene para limitar el uso y divulgación de sus datos personales, puede consultar la página de internet latinoseguros.com.mx en la sección "Aviso de Privacidad" o consultarlas en el domicilio de ésta. El presente Aviso de Privacidad o sus actualizaciones, los conocerá en nuestras oficinas, mediante comunicados que nuestro personal y agentes pueden hacerle llegar, en nuestra página de internet, o bien en el teléfono 5130-2800 ext. 1338. El llenado del presente documento es prueba del otorgamiento de mi consentimiento expreso a La Latinoamericana Seguros S.A, para el tratamiento de mis datos personales. Fecha de la última actualización al presente Aviso de Privacidad: 21 de Octubre de 2015.

Autorizo a La Latinoamericana Seguros, S.A, para tratar mis datos para ofrecimiento y/o prospección comercial. Si  No

\_\_\_\_\_

Lugar y fecha

\_\_\_\_\_

Nombre del Asegurado

\_\_\_\_\_

Firma del Asegurado

**En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y de Fianzas a partir del día 01 de marzo de 2016 con el número CNSF-S0013-0045-2016 / CONDUSEF-005556-01.**