



SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL

CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO, ELECCIÓN DE POTENCIACIÓN (INCREMENTO DE SUMA ASEGURADA) Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO EN NÓMINA

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCLOVE

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

ANTES DE ELEGIR CUALQUIER OPCIÓN LEA CUIDADOSAMENTE TODO EL DOCUMENTO

CONSIDERACIONES

EL PRESENTE FORMATO ES EL ÚNICO A TRAVÉS DEL CUAL SE ELIGE POTENCIACIÓN (INCREMENTO DE SUMA ASEGURADA) Y SE AUTORIZA EL CORRESPONDIENTE DESCUENTO EN NÓMINA.

ÚNICAMENTE SE DEBERÁ FIRMAR EN UNO DE LOS DOS SUPUESTOS QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO; DE LO CONTRARIO, SE INVALIDARÁ Y SE TENDRÁ QUE LLENAR UN NUEVO FORMATO.

LA POTENCIACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO EN NÓMINA SURTIRÁ EFECTOS A PARTIR DEL 1° DE ABRIL DE 2017, EN CASO DE HABER ELEGIDO CONTINUIDAD EN LA POTENCIACIÓN; O BIEN, EN LA FECHA SEÑALADA EN LA PARTE INFERIOR DE ESTE FORMATO, EN CASO DE HABER REALIZADO LA ELECCIÓN POSTERIORMENTE AL INICIO DE VIGENCIA (1° DE ABRIL DE 2017).

SUPUESTO 1 ELECCIÓN DE POTENCIACIÓN (INCREMENTO DE SUMA ASEGURADA) Y AUTORIZACIÓN PARA QUE SE APLIQUEN LOS DESCUENTOS NOMINALES CORRESPONDIENTES.

A través del presente formato elijo de las opciones que me brindan, el siguiente incremento de suma asegurada:

Autorizo a la Secretaría de Turismo para que el costo que representa la potenciación sea descontado de mi percepción ordinaria, vía nómina.

POTENCIACIÓN DE LA SUMA ASEGURADA EXPRESADA EN MESES DE SUELDO BRUTO

34 51 68

Nombre del Asegurado: _____ Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Firma: _____

Marcar con una "X" la opción elegida (Solo una opción).

SUPUESTO 2 PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE NO DESEAN POTENCIAR (INCREMENTAR LA SUMA ASEGURADA); POR LO TANTO, EN ESTE CASO NO SE APLICARÁ NINGÚN DESCUENTO NOMINAL POR ESTE CONCEPTO.

Hago constar que no deseo potenciar (incrementar la suma asegurada).

Estoy enterado que durante el periodo sin potenciación, la suma asegurada de mi Seguro de Vida Institucional es únicamente de 40 meses de percepción ordinaria bruta y es mi deseo así mantenerla.

Nombre del Asegurado: _____ Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Firma: _____

Lugar y fecha: Ciudad de México a de de 2018.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DE SEGUROS BANORTE

Identidad y Domicilio del Responsable.

SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE (SEGUROS BANORTE), con domicilio en Av. Hidalgo No. 250 Pte., Col. Centro, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, con Registro Federal de Contribuyentes SBG971124PL2, así como todas las empresas integrantes del GRUPO FINANCIERO BANORTE, con domicilio en Av. Revolución 3000 Sur, Col. Primavera, Monterrey, N.L. México, CP 64830.

1. Finalidades del tratamiento

Con el propósito de informarle claramente las finalidades del tratamiento de sus datos personales, e identificar las finalidades que dieron origen y son necesarias para la existencia, mantenimiento y cumplimiento de la relación jurídica entre el responsable y el titular de los datos, de aquellos que no lo son (finalidades secundarias), ponemos a su disposición los diferentes tratamientos a que podrán ser sujetos sus datos personales:

Finalidades originarias y necesarias:

Datos de identificación: Para la evaluación de su solicitud de seguro y selección de riesgos y, en su caso, emisión del contrato de seguro; Trámite de sus solicitudes de pago de siniestros, administración, mantenimiento y renovación de la póliza de seguro; Prevención de fraude y operaciones ilícitas; Para todos los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones de conformidad con lo establecido en el propio contrato, la Ley sobre el Contrato de Seguro y en la normatividad aplicable; Dar cumplimiento al contrato que busque celebrar o celebre con nosotros; Apoyarlo en completar una solicitud o contrato de seguro; Identificar, operar, administrar, incluyendo la medición y evaluación de riesgos; Para el cumplimiento de obligaciones presentes y futuras, de requerimientos regulatorios; Para mantener informados a nuestros agentes sobre los productos, nuevos productos, beneficios adicionales, bonificaciones, descuentos, promociones, concursos, sorteos, noticias y anuncios relacionados con el sector asegurador en general y en particular de SEGUROS BANORTE; Realizar internamente estudios estadísticos y de mercado para evaluar la calidad de nuestros servicios y hábitos de consumo.

Datos financieros: Para llevar a cabo el cobro de los productos y servicios contratados; Evitar y detectar amenazas a la seguridad, comportamientos fraudulentos u otras actividades maliciosas; Para el funcionamiento, gestión, facturación electrónica, cobranza, administración y prestación de nuestros servicios.

Datos sensibles: Para la contratación de cierto tipo de seguros en los cuales es necesario el tratamiento de su información sensible. Para el procesamiento del cumplimiento del contrato de seguro en caso de siniestro.

Finalidades secundarias:

Datos de identificación: Llevar a cabo comunicaciones de servicio necesarias para ofrecerle y mejorar el servicio y asistencia técnica; Comunicarse con usted a efecto de hacerle saber sobre nuevos productos, servicios o beneficios que pudieran ser de su interés; Ofrecerle oportunidades y promociones personalizadas a su perfil; Permitirle participar en concursos y encuestas; Conocer su opinión respecto al lanzamiento de algún nuevo producto y evaluar conceptos de venta; Análisis, ofrecimiento y promoción de bienes, productos y servicios y/o prospección comercial; El ofrecimiento y promoción de bienes, productos y servicios y/o prospección comercial de las entidades que formen parte directa o indirectamente del Grupo y sus subsidiarias.

2. Mecanismos para que usted pueda "manifestar su negativa" para el tratamiento de sus datos para las llamadas "finalidades secundarias" , independientemente de la forma en la cual nos fueron proporcionados, ya sea personal, directa o indirecta.

SEGUROS BANORTE ha implementado un mecanismo expreso para que usted pueda manifestar su negativa previo al tratamiento de sus datos personales con relación a las "finalidades secundarias" enlistadas en la parte final del numeral 1 del presente aviso de privacidad simplificado, mediante el envío de un correo electrónico a la dirección privacidad.sb@banorte.com. Para facilitar su solicitud, puede utilizar el modelo de texto contenido en nuestro aviso de privacidad integral que se encuentra publicado en la página web www.segurosbanorte.com.mx en su numeral 6.

La solicitud deberá ser acompañada por identificación oficial que lo acredite como titular de los datos o en su caso del representante legal (IFE, pasaporte, IMSS con foto y firma, para el caso de representante legal, acompañar de carta poder con firma de dos testigos). En caso de que el presente aviso de privacidad no se haga de su conocimiento en forma directa o personal, usted contará con un plazo de 5 días para que de ser el caso, manifieste su negativa al tratamiento de sus datos para las descritas "finalidades secundarias". En caso de no recibir su negativa en dicho término, se entenderá que ha otorgado su consentimiento para éstos fines, sin menoscabo de poder ejercer sus derechos de revocación u oposición posteriormente.

3. Medios a través de los cuales se encuentra a su disposición nuestro aviso de privacidad y los procedimientos a través de los cuales le comunicaremos los cambios al mismo.

SEGUROS BANORTE pondrá a su disposición nuestro aviso de privacidad integral, en nuestra página web www.segurosbanorte.com.mx, así mismo pondrá a su disposición avisos de privacidad cortos, implementados estratégicamente en nuestros procesos de contacto con clientes, prospectos, proponentes, solicitantes, contratantes, asegurados, beneficiarios, fideicomitentes, fideicomisarios, agentes de seguros, proveedores de recursos y prestadores de bienes y/o servicios, que señalan el mecanismo para que conozca nuestro aviso de privacidad integral.

4. Consentimiento

El titular de los datos personales recabados otorga su consentimiento a SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE (SEGUROS BANORTE), para el tratamiento y transferencia de sus datos personales, así como las finalidades mencionadas en el numeral 1 del presente Aviso de Privacidad, para el cumplimiento del contrato celebrado. Fecha de última actualización: 1° de abril de 2013, para dar cumplimiento a los Lineamientos del Aviso de Privacidad (DOF: 17 de enero de 2013).