

AUTORIZACIÓN DE CARGO AUTOMÁTICO A TARJETA DE CRÉDITO / CUENTA DE CHEQUES

(Este apartado deberá ser llenado por el Contratante)

Autorizo el cargo de las primas de la póliza a mi Tarjeta de Crédito / Cuenta de Cheques.

DATOS

Nombre del Producto

No. de Solicitud / No. de Póliza

DATOS DEL CONTRATANTE (SI ES SOLICITUD LLENAR SÓLO EL NOMBRE Y APELLIDOS)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

País de Nacimiento

Nacionalidad

Ocupación, Profesión, Actividad o Giro del Negocio

Fecha de Nacimiento

Teléfono Particular

Teléfono de Oficina

Número de Serie del Certificado Digital de la FEA (Anotar solo si cuenta con el)

Día ____ Mes ____ Año ____

CURP

RFC con Homoclave

Correo Electrónico

DIRECCIÓN DEL ASEGURADO (EN CASO DE HABER CAMBIADO DESDE SU CONTRATACIÓN)

Calle, Avenida o Vía

Número (Interior y Exterior)

Colonia o Urbanización

Ciudad o Población

Delegación, Municipio o Demarcación Política

Entidad Federativa

Estado

Código Postal

DATOS DE LA TARJETA DE CRÉDITO

Tipo

Marque la Tarjeta a la cual se efectuará el cargo. Señale solamente uno

Institución que emite la Tarjeta

Tarjeta de Crédito

____ Visa

____ Master Card

Número de Tarjeta

Fecha de Vencimiento

Prima Inicial según forma de pago

Mes ____

Año ____

\$

DATOS CUENTA DE CHEQUES

CLABE

Banco

Tipo de Identificación del Cliente

Folio de Identificación

____ IFE

____ Pasaporte

____ Cartilla

____ Cédula Profesional

____ Otra

AUTORIZACIÓN DE CARGO AUTOMÁTICO

Solicito y autorizo a la Institución que emite la tarjeta de crédito o cuenta de cheques arriba señalada para que, con base en el contrato de apertura de la cuenta de cheques asociada a la cuenta de débito o apertura de crédito en cuenta corriente, que tengo celebrado y respecto del cual se me expidió la tarjeta arriba citada o en su caso el número de tarjeta que por reposición de la anterior, por robo o extravío de la misma me haya asignado la Institución que emite la tarjeta de crédito o cuenta de cheques, se sirvan a pagar por mi cuenta a Seguros Argos, S.A. de C.V., los cargos por los conceptos, periodicidad y montos que se detallan en la póliza suscrita con la citada Aseguradora. Seguros Argos, S.A. de C.V., se obliga y es responsable de cumplir con: La calidad y entrega de los productos y servicios ofrecidos, liberando a la Institución que emite la tarjeta de crédito o cuenta de cheques de toda reclamación que se generará por parte del Tarjetahabiente. Los cargos los podrá realizar Seguros Argos, S.A. de C.V., por conducto de sus apoderados con facultades suficientes a través del servicio elegido en la parte superior y los depósitos de las primas se harán en la (s) cuenta (s) instruidas que la Aseguradora tiene contratadas con las Instituciones que emiten las tarjetas de crédito o cuenta de cheques a través del mismo procedimiento o de cualquier otro que convengan a la Institución que emite la tarjeta de crédito o cuenta de cheques y a Seguros Argos S.A. de C.M., cada uno de los cargos se efectuará en la fecha de vencimiento de cada prima que corresponda.

En caso de que por causas imputables al Asegurado y/o Contratante no pueda efectuarse el cargo correspondiente en las fechas convenidas y mientras la obligación del pago se encuentre dentro del plazo, podrán pagarse directamente en las oficinas de Seguros Argos S.A. de C.V., las cantidades correspondientes. Si el plan de seguro prevé futuras modificaciones al monto de la prima, acepto que los cargos en mi cuenta se realicen por la nueva cantidad que resulte, sin que sea necesario firmar una nueva Solicitud Autorización de Cargo Automático a Tarjeta de Crédito / Cuenta de Cheques. Esta autorización estará vigente mientras no sea expresamente revocada por medio de un escrito firmado dirigido a la Aseguradora, con 30 días naturales previos a la fecha de terminación de la vigencia de la autorización señalada. El suscrito expresamente libera a la Institución que emite la tarjeta de crédito o cuenta de cheques señalada, de toda responsabilidad que pudiera derivarse de los cargos que se efectúen con base en las presentes Instituciones. Doy mi consentimiento a Seguros Argos S.A. de C.V., para compartir la información contenida en este documento, con sus empresas relacionadas, afiliadas, subsidiarias, empresas que auxilien tanto a la operación y administración de esa póliza, misma que tendrá por objeto únicamente servir para efectos de cobranza resaltando que la misma tiene el carácter de confidencial.

AVISO DE PRIVACIDAD

 Para mayor información respecto de nuestro aviso de privacidad consulte el reverso de este formato o visite www.segurosargos.com
CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo dispuesto por los artículos 8, 9, 10 y demás relativos y aplicables de la Ley Federal de Datos Personales en Posesión de Particulares, el(la) suscrito(a) solicitante, otorgo mi consentimiento expreso a Seguros Argos, S.A. de C.V. para el tratamiento y transferencia de los Datos Personales, incluyendo aquellos considerados como sensibles y financieros, que le he proporcionado en la presente Solicitud. Asimismo, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 15, 16, 17, 18 y demás relativos y aplicables de la citada Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, reconozco y manifiesto que Seguros Argos, S.A. de C.V. ha puesto a disposición del(la) suscrito(a) y/o al Titular de los Datos Personales referidos en mi solicitud, su Política y Aviso de Privacidad, visible en su página web www.segurosargos.com; y quedo enterado(a) que las modificaciones que se lleguen a realizar a los citados documentos de privacidad estarán disponibles en dicha página web.

Lugar y Fecha

Firma del Solicitante

AVISO DE PRIVACIDAD

A. IDENTIDAD Y DOMICILIO. Seguros Argos, S.A. de C.V. (en lo sucesivo “SEGUROS ARGOS”) es una Institución de Seguros legalmente constituida y existente de conformidad con la legislación vigente en México, con domicilio en Tecoyotitla No. 412, Colonia Ex-Hacienda De Guadalupe Chimalistac, C.P. 01050, Delegación Álvaro Obregón, México, D.F. B. DATOS QUE NOS PROPORCIONAN. Para que nuestros Clientes o Usuarios puedan tener acceso a los productos o servicios de SEGUROS ARGOS, éstos nos proporcionan en forma voluntaria sus Datos Personales siguientes: Nombre Completo, Edad o Fecha de Nacimiento, País de Nacimiento, Nacionalidad, Ocupación, Profesión, Actividad o Giro del Negocio, Domicilio Particular en su lugar de residencia, Teléfono, Correo Electrónico, CURP, RFC (con Homoclave) y Número de Serie del Certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada*, Fotografía**, preferencias, hábitos, sexo, declaraciones relativas a su Estado de Salud, así como aquellos que se especifican en la Política de Privacidad de SEGUROS ARGOS (visible en su página web www.segurosargos.com) de conformidad con lo dispuesto por los artículos 1, 5, 7, 8, 9 y 10 de la Ley sobre el Contrato de Seguros y demás ordenamientos legales relativos y aplicables a la operación de las Compañías de Seguros en México. La información que proporcionan y se recaba de nuestros Clientes o Usuarios se hace únicamente a través de medios legales y legítimos. *Sólo en caso de contar con ellos. / ** Sólo en caso de que acuda a nuestras instalaciones y en caso de que le sea requerido expresamente como visitante. C. CONFIDENCIALIDAD Y FINES DE USO DE LOS DATOS PERSONALES DE NUESTROS CLIENTES. Los Datos Personales, incluyendo los Datos Sensibles a que se refiere la Ley Federal de Protección de Datos Personales en posesión de particulares, que nos proporcionan nuestros Clientes o Usuarios en forma voluntaria, ya sea en forma física, electrónica o por cualquier otro medio, son tratados y guardados en forma confidencial. Asimismo, a través de medios tecnológicos y de procedimientos internos de protección, SEGUROS ARGOS realiza constantemente su mejor esfuerzo para mantener la seguridad de los Datos Personales que sus Clientes y Usuarios le proporcionan, a fin de evitar el acceso no autorizado a los mismos. Los Datos Personales que Argos recaba de sus Clientes se utilizan en y para la realización de actividades lícitas e inherentes a su naturaleza y objeto social. En ese sentido, Argos utiliza los Datos Personales de sus Clientes para: 1. Evaluar y, en su caso, aceptar el riesgo que se propone a Argos, para la celebración del contrato de seguro; 2. Realizar la cobranza de la(s) prima(s) correspondientes a la(s) póliza(s) de seguro que se contrate(n); 3. Llevar a cabo la emisión y entrega de la póliza de seguro que corresponda, endosos y certificados individuales (según el tipo de seguro de que se trate), ya sea en forma física, electrónica o digital, o por cualquier otro medio lícito; 4. Atender las solicitudes de servicios a pólizas como puede ser: Incremento de Suma Asegurada, Cambio de Beneficiarios, Rectificaciones a que se refiere el artículo 25 de la Ley sobre el Contrato de Seguro, entre otros; 5. Actualizar su información para proporcionarle debidamente los servicios y/o pólizas contratadas con Argos, para realizar aclaraciones respecto de dichos servicios y/o pólizas, así como para verificar su identidad; 6. Atender las consultas, cancelaciones de servicios o pólizas y/o aclaraciones que los Clientes realicen, vía telefónica, a través del Centro de Atención Telefónica (CAT) de Argos; 7. Atender las cancelaciones de servicios o pólizas, consultas y/o aclaraciones que los Clientes realicen directamente en las Oficinas de Argos y/o en forma directa pero a través de las Oficinas de sus Agentes y Promotores de Seguros; 8. Facilitar, coordinar o canalizar para que se le brinden servicios operados por terceros, que se integran o vinculan a una póliza de seguro como lo son: Membresías de Salud, Asesoría Legal, Asistencia en caso de Repatriación, 9. Para la emisión de comprobantes fiscales digitales a nombre de nuestros clientes, de conformidad con la legislación fiscal vigente, y en general para el cumplimiento de las obligaciones fiscales establecidas en la legislación fiscal vigente en México y 10. Para todos los demás fines previstos en nuestro Aviso de Privacidad visible en la página web www.segurosargos.com. D. EJERCICIO DE DERECHOS ARCO. Usted tiene derecho de acceder, rectificar y cancelar sus datos personales, así como de oponerse al tratamiento de los mismos o revocar el consentimiento que para tal fin nos haya otorgado, a través de los procedimientos que hemos implementado. Para conocer dichos procedimientos, los requisitos y plazos, Usted puede consultar nuestra Política de Privacidad visible en la página web www.segurosargos.com y/o se puede poner en contacto con nuestra Oficina de Privacidad, a través del correo electrónico: oficinadeprivacidad@segurosargos.com. Asimismo, le informamos que sus Datos Personales Generales pueden ser transferidos y tratados, dentro de territorio nacional, por personas distintas a esta institución de seguros, para efectos de facilitar, coordinar o canalizar para que se le brinden servicios operados por terceros, que se integran o vinculan a una póliza de seguro como lo son: Membresías de Salud, Asesoría Legal, Asistencia en caso de Repatriación. Cualquier modificación a este Aviso de Privacidad y/o a la Política de Privacidad de esta Institución de Seguros podrá consultarla en nuestra página web www.segurosargos.com. Fecha última actualización: Septiembre 8, 2015. En caso de diferencias o inconformidades que surjan respecto de los derechos de nuestros Clientes y Usuarios a la protección de sus datos personales, éstos pueden interponer queja correspondiente ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI), en términos de lo previsto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares. Para mayor información visite www.inai.org.mx