



SURA

AFP INTEGRAL - FONDOS SURA - SOCIEDAD AGENTE DE BOLSA SURA - SOCIEDAD TITULIZADORA SURA

SOLICITUD DE ATENCION DERECHOS ARCO Y REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Ley 29733 - Ley de Protección de Datos Personales

Fecha de solicitud

Derechos que desea ejercer:

- Acceso Rectificación/Actualización/Inclusión Supresión/Cancelación
 Oposición Revocatoria Información

Aplica Para:

- AFP Integra Sociedad Agente de Bolsa SURA Fondos SURA Sociedad Titulizadora SURA

Relación del Titular de datos con la empresa

- Usuario/Cliente Proveedor Colaborador/Excolaborador Otro _____

Datos del Titular de Datos Personales

Apellidos y Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Tipo de Documento de Identidad

N° documento Identidad

- DNI Pasaporte Carnet Extranjeria

Domicilio

Correo Electrónico

Teléfono

Datos del Representante (de ser el caso)

Apellidos y Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Tipo de Documento de Identidad			N° documento Identidad
<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="checkbox"/> Carnet Extranjeria	

Descripción del Derecho a Ejercer (Rectificación/Actualización/Inclusión):		
Datos de Identificación	Dice	Debe Decir
DNI/CE/Pasaporte		
Nombres		
Apellido Paterno		
Apellido Materno o Casada		
Sexo		
Estado Civil		
Datos de contacto	Dice	Debe decir
Domicilio		
Distrito/Provincia/Departamento		
Correo electrónico (*)		
Teléfono Domicilio		
Teléfono Oficina		
Teléfono Celular		
Otros		

Para ejercer el derecho de acceso, cancelación, supresión u oposición describa de forma clara y detallada su intención. Asimismo, detalle en caso de ejercer la revocatoria del consentimiento (Si optara por la Revocación, deberá indicar si es parcial o total).

Autorización para la entrega de respuesta

Por medio del presente documento, autorizo a enviar la respuesta a esta solicitud por el siguiente medio:

Correo Electrónico Visualización en Sitio Domicilio

Para la aceptación de la presente solicitud, se debe adjuntar una fotocopia del Documento de Identidad del titular de los datos personales y de ser el caso, la copia de la documentación sustentatoria que acredite el ejercicio del derecho.

Adicionalmente, si la solicitud es presentada por el Representante Legal del titular de los datos personales, este deberá acreditarse con un poder y presentar la copia del Documento de Identidad de ambos. En caso de Persona Jurídica, deberá adjuntarse además su ficha RUC

_____ Firma Titular / Representante _____ Firma Representante de la Compañía