Comunicación de privacidad y consentimiento

Información complementaria

Este formulario contiene información adicional importante. Cuando esta información es diferente de la que aparece en otros formularios, se dará prevalencia a este formulario.
Por favor léalo, fírmelo e inclúyalo con su formulario de solicitud, cuestionario o siniestro para que podamos procesar su pedido.

1. Datos generales

Número de Póliza o Solicitud _____ Nro de siniestro (de corresponder) _____

Nombre y apellido del Tomador _____

CUIT/CUIL del Tomador _____

Nombre y apellido del Tomador Conjunto (de corresponder) _____

CUIT/CUIL del Tomador Conjunto _____

Comunicación de privacidad
Esta Comunicación es un resumen de nuestra Política de Privacidad que describe cómo recopilar y utilizar información como Controlador de Datos. Para consultar la versión completa, ingrese a https://www.zurich.com.ar/es-ar/personas/proteccion-de-datos o bien contáctese con nosotros para obtener una copia.

Información personal que utilizamos
Utilizamos información personal como el nombre y los datos de los contactos ("Datos Personales") e información personal sensible, como por ejemplo, información médica ("Datos de Categoría Especial").

¿Qué hacemos con la información personal?
Utilizamos información personal para brindar servicios financieros, por ejemplo, para el procesamiento relacionado con:
- Establecer y gestionar un contrato de seguro
- Proveer información de marketing con consentimiento
- Cumplir nuestras obligaciones legales
- Llevar adelante nuestro negocio cuando tenemos un interés legítimo en hacerlo.

Si no contamos con información personal exacta y suficiente cuando es requerida, no podemos ofrecer servicios financieros.
Tenga presente que en los formularios que usted complete con datos sensibles, se le informará el carácter obligatorio o no de los mismos. Asimismo, se le informa respecto de las consecuencias de proporcionar o no los datos o de la inexactitud de los mismos.

¿Cómo compartimos la información personal?
Recibimos información personal de, y compartimos la información personal con, otras organizaciones tales como:
- Zurich Insurance Group Ltd., Zurich International Life y/o cualquiera de sus compañías afiliadas
- Compañías que nos prestan servicios, como por ejemplo servicios de administración
- Proveedores de servicios médicos
- Productores Asesores de Seguros

¿Cómo transferimos información personal a otros países?
Como empresa perteneciente a un Grupo Global, garantizamos que la información personal esté protegida del mismo modo en todas las localidades mediante el cumplimiento de las leyes de protección de datos de la UE, de la Isla de Man, de la República Argentina (Ley 25.326 y Disposiciones de la Dirección Nacional de Protección de Datos Personales y de la Agencia de Acceso a la Información Pública).

¿Durante cuánto tiempo conservamos información personal?
Conservamos la información personal mientras resulte necesario para cumplir los propósitos para los cuales se recopiló originalmente o bien para cumplir nuestras obligaciones legales.

Derechos de los Titulares de Datos
La persona que es la titular de la información personal (el "Titular de los Datos") posee los siguientes derechos legales:
- Acceso a la información personal
- Rectificación de datos cuando son inexactos o incompletos
- Eliminación de información personal
- Restringir el procesamiento de información personal
- Portabilidad de datos – obtener la información personal en un formato digital
- Oponerse al procesamiento de información personal
- No estar sujeto a procesos de toma de decisiones individuales automatizadas
- Retirar el consentimiento en cualquier momento cuando el procesamiento esté basado en el consentimiento.

Si usted tiene motivos de queja acerca de nuestro procesamiento de información personal puede contactarse con el Responsable de Datos en Argentina o con el Comisionado de Infomación de la Isla de Man, que es donde se encuentra nuestra casa matriz.

Contacto de protección de datos

- Envíe un correo electrónico a nuestro Responsable de Protección de Datos a datospersonales@zurich.com
- Escríbale a nuestro Responsable de Protección de Datos de Zurich International Life Limited, Sucursal Argentina a Cerrito 1010, C.A.B.A., Argentina, Código Postal C1010AAV.
- Zurich International Life Limited Sucursal Argentina crea un registro electrónico de datos con los datos personales que usted provee y que se encuentra registrado ante la Agencia de Acceso a la Información Pública. En este sentido, la Agencia de Acceso a la Información Pública, en su carácter de Órgano de Control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que interpongan quienes resulten afectados en sus derechos por incumplimiento de las normas vigentes de protección de datos personales.

Consentimiento de marketing

Es posible que Zurich International Life Limited Sucursal Argentina (la Compañía), o que el grupo de compañías Zurich desee contactarlo por correo electrónico, teléfono o por otro medio apropiado en relación con productos, servicios u ofertas debidamente seleccionados que pueden ser de su interés.

☐ Yo/Nosotros doy/damos mi/nuestro consentimiento para ser contactado/s de esta forma con este fin si tildo/tildamos este casillero.

Consentimiento para datos de categoría especial

Al firmar este formulario, yo/nosotros doy/damos mi/nuestro consentimiento para que la Compañía procese mi/nuestra información médica y sanitaria y autorizamos la búsqueda y el procesamiento de información de cualquier médico que me/nos haya atendido o de cualquier aseguradora a la que se haya presentado una solicitud de seguro. Yo/Nosotros confirmo/confirmamos que tal autorización permanecerá vigente luego de mi/nuestro fallecimiento.

Retiro del consentimiento

Yo/Nosotros entiendo/entendemos que donde he/hemos dado mi/nuestro consentimiento tengo/tenemos el derecho de retirar el consentimiento en cualquier momento y que tal retiro no afectará el procesamiento de datos realizado con antelación a tal retiro.

Firma del Tomador	Aclaración Tipo y Nº de documento:
Firma del Tomador Conjunto (de corresponder):	Aclaración Tipo y Nº de documento:
Firma de la Vida Asegurada:	Aclaración Tipo y Nº de documento:
Firma de la 2da Vida Asegurada:	Aclaración Tipo y Nº de documento:

Fechado en: el día del mes de de

Zurich International Life Limited Sucursal Argentina
CUIT 30-67965715-8
Cerrito 1010 (C1010AAV) Ciudad de Buenos Aires
Tel: 0800 333 Zurich (987424) www.zurich.com.ar

ZURICH®