

Petición de información sobre los datos personales incluidos en un Archivo, registro, base o banco de datos.**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre y apellido completos:			
Tipo y número de documento (Adjuntar copia):			
Domicilio real: Calle:	Nº	Dpto.	Piso
CP:	Localidad:	Provincia:	

Por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer, de conformidad con la Ley Nº 25.326, y su Reglamentación, aprobada por Decreto Nº 1558/01; el derecho indicado a continuación, en relación a sus Datos Personales contenidos en la Base de Datos¹:

1. Acceso

Por favor completar apartado 1

2. Rectificación o actualización

Por favor completar apartado 2

3. Supresión

Por favor completar apartado 3

APARTADO 1**ACCESO A LOS DATOS CONTENIDOS EN LA BASE**

Por medio de la presente, solicito que me facilite gratuitamente el acceso a los datos existentes sobre mi persona en sus bases o registros. Solicito que esta información comprenda de modo legible e inteligible los datos que sobre mi persona están incluidos en sus registros, en particular, solicito:

Por favor, indique el medio de su preferencia para recibir la respuesta²:
(Marque con una cruz la opción seleccionada)

a. Retiro de la respuesta personalmente en las oficinas de la compañía.

b. Correo electrónico: Por favor, indicar dirección de e-mail.

c. Correo Postal: indicar domicilio donde debe remitirse la respuesta.

¹ Ley 25.326, Art. 14, inc 3) "El derecho de acceso a que se refiere este artículo solo puede ser ejercido en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto"

² En caso de optar por las opciones b) o c), el solicitante asume plena responsabilidad por la confidencialidad, integridad y recepción de la información remitida al domicilio o dirección de mail por éste indicada; deslindando a Allianz de cualquier responsabilidad por la pérdida, extravío, violación de confidencialidad o cualquier otro hecho que pudiera suscitarse en relación a la información enviada.

APARTADO 2**RECTIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE LOS DATOS:**

Por favor, indique los datos a actualizar o rectificar:

Nombre y apellido completos:		
Tipo y número de documento:	Nacionalidad:	
C.U.I.T/C.U.I.L./C.D.I.:	Estado civil:	
Lugar de nacimiento:	Fecha de nacimiento:	Sexo: M – F
Domicilio real (calle y número):		
CP:	Localidad:	Provincia:
Correo electrónico:	Teléfono:	
Actividad principal:		
Otros:		

APARTADO 3

SUPRESIÓN DE LA BASE DE DATOS. En todos los casos, acompañar copia del DNI.

Por favor, indique si requiere:

- a. Supresión total de los datos
- b. Supresión parcial: Indique datos a suprimir

c. Confidencialidad de los datos

Fecha: _____

Firma: _____

Aclaración: _____