

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento de Consentimiento Informado, he sido informado por parte de ASEGURADORA DEL ISTMO (ADISA) S.A. (En adelante "ADISA"), que dicha entidad está comprometida con la protección de mis datos personales y el cumplimiento de la Ley de Protección de la Persona Frente al Tratamiento de sus Datos Personales (En adelante "Ley de Datos"). Los datos personales que sean recabados y/o brindados durante toda mi relación con ADISA, serán utilizados entre otros para (i) Mantener mis datos personales como cliente de ADISA; (ii) Realizar un análisis previo a la emisión del seguro el cual incluye pero no se limita a solicitar información mía a otras empresas aseguradoras; (iii) Compartir información mía con la Asociación de Aseguradoras Privadas de Costa Rica y los miembros de esta asociación (en adelante "AAP") a fin de poder realizar análisis de seguridad y prevención de fraudes en materia de seguros, y (iv) **enviarme información comercial y/o ofrecerme servicios y productos de seguros adicionales que ofrezca ADISA.** Igualmente, he sido informado que esta información será tratada de la siguiente forma:

- a. ¿A quién se le brinda la información? La información será utilizada por ADISA. Asimismo, podrá ser compartida con la Asociación de AAP, incluyendo sus miembros asociados, para los fines de seguridad y prevención de fraudes. En cualquier momento podré consultar las empresas con las cuales ha sido compartida mi información.
- b. ¿Cuáles usos se le dará a mi información? ADISA y empresas del grupo de interés económico podrán recabar la información necesaria para suscribir los contratos y realizar estudios y análisis para combatir el fraude y/o el uso indebido de las pólizas de seguros. Además, podrá ofrecerme cualquiera de los servicios de seguros y afines a las actividades desarrolladas por ADISA, aprobar o rechazar solicitudes de pólizas, enviar reportes a otras empresas del gremio para efectos de combatir el fraude y/o uso indebido de las pólizas de seguros y solicitar información mía sobre pólizas similares obtenidas con otras empresas. Lo anterior incluye la emisión de un nuevo seguro, así como todas las prórrogas o renovaciones futuras con ADISA. Como parte de las funciones de comercialización de seguros, ADISA podrá compartir dichos datos e información a la que hace referencia el presente consentimiento informado, con los intermediarios de seguros involucrados, con el fin de poder tramitar los siniestros y/o procesar el requerimiento de información adicional relacionada con la póliza, todo lo anterior salvo que expresamente se indique lo contrario.
- c. ¿Por qué debo aportar la información? Alguna de la información que pretende almacenar ADISA es necesaria para cumplir lo estipulado en las distintas regulaciones que se deben cumplir y/o para hacer un estudio previo necesario para emitir una póliza. Por ello, de negarme a brindar alguna información, ADISA se podría negar a brindarme algunos servicios y/o suspender algunas gestiones hasta que se proceda a brindar dicha información. Es decir, de no otorgar el presente consentimiento, podría no poder obtener la póliza que se desea suscribir.
- d. ¿Cuáles derechos tengo? Se me ha informado que puedo ejercer el derecho de Acceso (acceder y conocer mi información que está siendo objeto de tratamiento, así como el alcance y particularidades de dicho tratamiento); Rectificación (derecho que tengo a corregir mis datos personales); Supresión (derecho a eliminar algún dato que ya no deseo que esté en la base de datos); Revocación (derecho a revocar el presente consentimiento de forma total o parcial).
- e. ¿Cómo se recopila la información? ADISA podrá acceder a mi información por medio de los formularios establecidos para tal efecto, así como por medio de cualquier otra base de datos o fuente pública o privada, tal como, pero sin limitarse a consultas a otras aseguradoras, procesos administrativos anteriores y/o judiciales. Cualquier forma para recopilar la información (sea que fue facilitada por mi o no) estaría autorizada por el presente consentimiento. Dentro de los datos que ADISA solicitará se incluyen, pero no se limitan a mi nombre completo, número de cédula, dirección, números de teléfono, historial de reclamos, placa del vehículo, correo electrónico, referencias comerciales, información de productos y servicios, entre otros,.
- f. ¿Dónde puedo ejercer mis derechos? Los derechos conferidos en la Ley de Datos, así como cualquier comunicación que desee realizar con ADISA sobre el manejo de mi información la puedo realizar al correo o bien, a mi número telefónico.

Además, consiento a que ADISA pueda utilizar esta información con fines de prospección comercial y enviarme información y/o ofrecerme servicios adicionales que ofrezca ADISA, así como enviarme información sobre promociones y publicidad en general. **ACEPTO NO ACEPTO**

Habiendo sido informado de lo anteriormente descrito, consiento que de conformidad con las estipulaciones indicadas se realice el tratamiento de mis datos personales.

Nombre Cliente:	
Número de identificación:	
Domicilio:	
Número de teléfono:	
Correo electrónico	
Firma:	