

FORMATO DE NEGATIVA DE RECEPCIÓN DE PUBLICIDAD

LUGAR, FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN: _____

FOLIO: _____

En ejercicio de mi derecho a no recibir información publicitaria, manifiesto por este medio mi negativa respecto a que mis datos personales y datos personales sensibles sean utilizados para las finalidades secundarias señaladas en el **Aviso de Privacidad de Compañía de Seguros Generales Everest México, S.A. de C.V.**, de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFDPPP), su Reglamento y el Aviso de Privacidad antes mencionado.

Tipo de vías de comunicación por las cuales no desea Usted ser contactado (marcar con una "X"):

Teléfono fijo	
Teléfono celular	
Correo electrónico	

1. Datos del solicitante y en su caso de su representante**a) Datos del solicitante:**

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Firma

b) Representante legal (si aplica):

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Firma

Documentos que acreditan la identidad del titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante

Número oficial de la identificación que proporciona: _____

Identificación oficial del solicitante o representante legal (marcar con una "X" y anexar copia):

Credencial de elector	
Cartilla de Servicio Militar	
Credencial de afiliación IMSS	
ISSSTE o INAPAM	
Pasaporte vigente	
Cédula Profesional	
Otro	

2. Correo electrónico para recibir la respuesta a esta solicitud

Compañía de Seguros Generales Everest México, S.A. de C.V., le enviará por última vez un correo de confirmación una vez que su solicitud haya sido procesada. Usted podrá revocar en cualquier momento su decisión de "Negativa de Recepción de Publicidad" enviando un correo electrónico a datospersonales.mexico@everestglobal.com.

Contacto

Compañía de Seguros Generales Everest México, S.A. de C.V.

Av. Paseo de la Reforma 412, Piso 17
Col. Juárez, C.P. 0660, Ciudad de México
everestglobal.com/mx-es