

## AVISO DE PRIVACIDAD (Última revisión marzo 2017)

Para **ABA Seguros, S.A. de C.V.** (en lo sucesivo “**ABA Seguros**”) la información de nuestros Asegurados representa uno de los elementos más relevantes en nuestra operación, por lo que en todo momento la manejamos de manera confidencial y la protegemos mediante diversos procesos y elementos administrativos, físicos y tecnológicos.

En seguimiento a lo señalado por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, publicada en el Diario Oficial de la Federación el día 05 de julio de 2010 (la Ley), así como por su respectivo Reglamento, **ABA Seguros** pone al alcance de todos sus Asegurados el presente Aviso de Privacidad.

### Definición de Datos Personales

Para efectos del presente Aviso de Privacidad deberá entenderse por Datos Personales toda la información concerniente a la persona del Asegurado, incluyendo su nombre, domicilio, teléfono, registro federal de contribuyentes, datos del bien o bienes a asegurar, correo electrónico, (en adelante los **Datos Personales**).

### Responsable del Tratamiento de los Datos Personales

**ABA Seguros** hace constar que los Datos Personales de sus Asegurados serán manejados con absoluta confidencialidad y que tanto la obtención, el uso, la divulgación, como su almacenamiento (en lo sucesivo el Tratamiento) sólo se realiza con las finalidades que más adelante se detallan.

Así mismo, **se** hace del conocimiento de nuestros Asegurados que la responsable del Tratamiento de los Datos Personales que se recaben en relación al contrato de seguro correspondiente será **ABA Seguros**, misma que señala como su domicilio para los fines relativos al presente Aviso de Privacidad el ubicado en **Montes Rocallosos número 505 Sur, Colonia Residencial San Agustín, en San Pedro Garza García, Nuevo León, Código Postal 66260.**

### Finalidades del Tratamiento de los Datos Personales

**ABA Seguros** sólo realizará el Tratamiento de los Datos Personales con las siguientes finalidades:

#### *A) Relativas a la relación jurídica entre **ABA Seguros** y sus Asegurados:*

1. Para la celebración de contratos de seguro.
2. Para dar el debido cumplimiento a las obligaciones que se deriven de la relación jurídica existente entre el Asegurado y **ABA Seguros**.
3. Para dar cumplimiento a la legislación aplicable.
4. Para realizar operaciones de ajuste de siniestro.
5. Para el pago de indemnizaciones y operaciones de reaseguro.
6. Para ofrecerle al Asegurado soporte técnico sobre los productos que tenga contratados.
7. Para darle atención y seguimiento a las solicitudes del Asegurado y a los servicios que **ABA Seguros** le preste a este último, incluyendo encuestas de satisfacción.
8. Para detectar y prevenir fraudes y otros ilícitos.
9. Con fines estadísticos, financieros, administrativos o de calidad.

#### *B) Finalidades complementarias a la relación jurídica entre **ABA Seguros** y sus Asegurados:*

1. Para captación de clientes.

2. Para ofrecerle nuevas opciones en cuanto a los servicios y productos que **ABA Seguros** o las empresas pertenecientes al mismo grupo empresarial ofrecen u ofrezcan en un futuro.
3. Para la realización de estudios de mercado e invitación a participar en los mismos.

Las finalidades antes mencionadas, no cuentan con la característica de dar origen o ser necesarias para la existencia, mantenimiento y cumplimiento de la relación jurídica entre **ABA Seguros** y Usted, por lo que podrá manifestar su negativa al tratamiento de sus Datos Personales para estos efectos marcando la siguiente casilla:

No deseo que **ABA Seguros** use mi información personal para las finalidades referidas en el párrafo anterior.

Asimismo, si Usted no marca la casilla anterior entenderemos que Usted nos otorga su consentimiento para transferir sus Datos Personales para las finalidades antes referidas, es importante que conozca que este consentimiento es revocable en cualquier momento siguiendo el procedimiento que para estos efectos está establecido más adelante.

Nota: si este aviso de privacidad no se hace del conocimiento del titular de manera personal, el titular tiene un plazo de cinco días hábiles a partir de que haya tenido conocimiento del mismo para que, de ser el caso, manifieste por escrito su negativa para el tratamiento de sus datos personales con respecto a las finalidades antes referidas. Dicha negativa se entregará de manera física en el domicilio de **ABA Seguros** o en el correo electrónico **datos.personales@chubb.com**.

### Forma de Contactar a ABA Seguros

El **ÁREA DE ATENCIÓN PARA LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**, que para tal efecto tiene **ABA Seguros**, es la encargada de atender todas las solicitudes que sus Asegurados puedan tener en términos de la Ley ya referida, así como también para vigilar el adecuado Tratamiento de sus Datos Personales, en términos del presente Aviso de Privacidad.

En caso de que alguno de nuestros Asegurados desee limitar el uso o divulgación de sus Datos Personales, quiera ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición, o busque efectuar alguna aclaración o actualización de sus Datos Personales o revocación de su consentimiento, deberá dirigirse al **ÁREA DE ATENCIÓN PARA LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**, a través del Formulario de Atención sobre Datos Personales.

Para poder llevar a cabo lo anterior el Asegurado deberá enviar un correo electrónico a la dirección: **datos.personales@chubb.com** solicitando el Formulario correspondiente, o dirigirse físicamente al domicilio de la Compañía, mismo que ha quedado previamente señalado, para solicitar dicho Formulario.

Es importante que nuestros Asegurados tengan presente que, en términos de la Ley aplicable, para que **ABA Seguros** pueda dar trámite a cualquier solicitud que en términos de este Aviso de Privacidad alguno de nuestros Asegurados realice, el titular de los Datos Personales deberá cumplir con los requisitos que se señalan en la misma Ley y su Reglamento.

### Transferencia de los Datos Personales a terceros

**ABA Seguros** también desea informarle mediante el presente Aviso de Privacidad que eventualmente, exclusivamente con el objeto de cumplir con los fines que se mencionan en el presente documento, podrá llevar a cabo transferencias nacionales e internacionales de sus Datos Personales a terceros como empresas del Grupo ACE, Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros y sus Asociadas, proveedores, prestadores de servicios y socios comerciales; transferencia que será realizada con medidas de seguridad apropiadas, de conformidad con los principios contenidos en la Ley.

Asimismo, si usted no marca la casilla siguiente entenderemos que usted nos otorga su consentimiento para transferir sus Datos Personales para los fines a que se refiere el párrafo anterior, es importante que conozca que este consentimiento es revocable en cualquier momento siguiendo el procedimiento que para estos efectos está establecido más adelante.

No doy mi consentimiento para la transferencia de mis datos.

Nota: si este aviso de privacidad no se hace del conocimiento del titular de manera personal, el titular tiene un plazo de cinco días hábiles a partir de que haya tenido conocimiento del mismo para que, de ser el caso, manifieste por escrito su negativa para el tratamiento y/o transferencia de sus Datos Personales con respecto a las finalidades antes referidas. Dicha negativa se entregará de manera física en el domicilio de **ABA Seguros** o en el correo electrónico [datos.personales@chubb.com](mailto:datos.personales@chubb.com).

### Medidas de Seguridad

De igual forma, mediante el presente Aviso de Privacidad **ABA Seguros** hace de su conocimiento que, como parte de su preocupación en cuanto al adecuado Tratamiento y cuidado de la información personal, mantiene diversos mecanismos, procedimientos y medidas de seguridad tanto administrativas, como técnicas y físicas tendientes a lograr la protección de dicha información contra daño, pérdida, alteración, destrucción o uso no autorizado. Cabe mencionar que como parte de dichos mecanismos y medidas de seguridad **ABA Seguros** tiene celebrado con sus empleados, proveedores, prestadores de servicios, socios comerciales y partes relacionadas diversos acuerdos de confidencialidad, con los que los compromete a llevar a cabo un adecuado Tratamiento de sus Datos Personales y a respetar los términos contenidos en el presente Aviso de Privacidad.

**ABA Seguros** en todo momento se abstendrá de vender, arrendar de forma alguna los Datos Personales de sus Asegurados a algún tercero.

### Almacenamiento de los Datos Personales

En virtud del presente Aviso de Privacidad, a partir del momento en que el Asegurado otorgue su consentimiento, de conformidad con el apartado de Consentimiento del presente documento, **ABA Seguros** podrá mantener en sus registros, tanto físicos como electrónicos, toda la información que le haya sido facilitada por el Asegurado a través de cualquier medio de los puestos a su disposición por **ABA Seguros** a fin de recabar sus Datos Personales.

### Modificaciones al Aviso de Privacidad

**ABA SEGUROS** se reserva el derecho a modificar el presente Aviso de Privacidad en cualquier momento, por lo que hace del conocimiento de sus Asegurados que cualquier cambio o modificación al contenido del mismo les será comunicado oportunamente a través de su sitio web [www.abaseguros.com](http://www.abaseguros.com).

### Consentimiento del Asegurado

El Asegurado hace constar que conoce y entiende en su totalidad el contenido, los fines y alcances del Aviso de Privacidad con el que **ABA Seguros** cuenta para la relación con sus Asegurados, mismo que ha quedado transcrito en el presente documento, por lo que otorga su total consentimiento expreso para que **ABA Seguros** lleve a cabo el Tratamiento incluyendo, en su caso, la divulgación de sus Datos Personales en los términos de dicho Aviso de Privacidad.

Así mismo, el Asegurado manifiesta su conformidad para que el pago de la prima del contrato de seguro que celebre o tenga celebrado con **ABA Seguros**, así como cualquier declaración de siniestro, reclamación, indemnización o demás actos relacionados con dicho contrato de seguro se tenga como signo inequívoco del consentimiento expreso que ha dado para que **ABA Seguros** lleve a cabo el Tratamiento de sus Datos Personales en términos del Aviso de Privacidad al que se ha hecho mención en el párrafo inmediato anterior.