

México, D.F. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_

**EJEMPLO DE CONSENTIMIENTO PARA TRATAMIENTO DE DATOS SENSIBLES.**

El (a) suscrito (a) \_\_\_\_\_, doy mi consentimiento para que \_\_\_\_\_proporcione a \_\_\_\_\_, a través del agente de seguros \_\_\_\_\_mi siniestralidad, inclusive los datos personales sensibles (datos de salud, información genética, datos financieros y patrimoniales, entre otros) generados en la póliza \_\_\_\_\_, numero \_\_\_\_\_del ramo \_\_\_\_\_emitida por la compañía de seguros, antes mencionada ya que entiendo y acepto que dicha información es necesaria para (COLOCAR LA FINALIDAD PARA LA CUAL SE REQUIEREN).

Por lo anterior otorgo el presente consentimiento de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, en el entendido que los datos sensibles serán utilizados exclusivamente para los fines señalados en el presente consentimiento.

Atentamente,

**NOMBRE DE PUÑO Y LETRA**

\_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**EN MI CARÁCTER DE**

\_\_\_\_\_

**FECHA**

\_\_\_\_\_

**El agente deberá poner a disposición su Aviso de Privacidad en donde consten sus funciones y la forma en que tratarán los datos que recaben.**

**Nota importante: el presente consentimiento deberá hacerse acompañado de una copia de la credencial de elector de la persona que otorga el consentimiento.**