

FORMULARIO DE SOLICITUDES, RECLAMOS Y DERECHOS

Este formulario le permitirá ingresar solicitudes, quejas, reclamos y ejercer derechos, conforme a las buenas prácticas y cumplimiento de la normativa chilena vigente (entre las que se encuentran: Ley 19.496 - Ley del Consumidor, Ley 21.719 - Ley de Protección de Datos Personales y Ley 21.680- Ley Registro de Deudores).

Instrucciones

1. Completa los datos de forma clara y precisa de acuerdo con la solicitud, reclamo o derecho
2. Guárdalo en tu computador, celular o tableta
3. Envía un correo a: ContactoCL@everestglobal.com con el formulario anexo, con el asunto: Formulario de Solicitudes, Reclamos y Derechos

1. Datos del Solicitante

Nombre completo*:

RUT*:

Correo electrónico*:

Teléfono de contacto*:

Si actúa como Representante Legal de un tercero, por favor completar los siguientes datos

Nombre de quien representa:

Rut de quien representa:

2. Tipo de Requerimiento

Seleccione una opción*:

Consulta / Solicitud general

Reclamo

Derechos sobre datos personales (ARSOP):

Acceso a datos personales

Supresión / eliminación

Portabilidad

Rectificación información REDEC (ARCC):

Actualización

Complementación

Rectificación / actualización

Oposición a tratamiento

Rectificación

Cancelación

3. Detalle del Requerimiento

Descripción

detallada*:

- En caso de haber seleccionado rectificación, deberá indicar expresamente las modificaciones precisas a realizar.
- En caso de haber seleccionado supresión u oposición, deberá indicar expresamente la causal invocada.

Aviso de Privacidad y Consentimiento

Los datos personales proporcionados serán tratados por Everest Compañía de Seguros Generales S.A. con la finalidad de gestionar su solicitud, reclamo o ejercicio de derechos, conforme a la Ley N°21.719. Usted podrá ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y portabilidad escribiendo a ContactoCL@everestglobal.com

Declaro haber leído el aviso de privacidad y autorizo el tratamiento de mis datos personales para la gestión de esta solicitud.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____