

**AUTORIZACIÓN Y FINIQUITO PARA INDEMNIZACIÓN
A PERSONAS FÍSICAS O MORALES
PAGO VÍA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS**



Quálitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V.
José Ma. Castorena No. 426 Col. San José de los Cedros, Cuajimalpa 05200 México, D.F.
Reporte de Siniestros 01800 800 2880 | 01800 288 6700
Centro de Contacto Quálitas 01800 800 2021 | ccq@qualitas.com.mx

Nº FOLIO

AUTORIZO A **QUÁLITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V.** A REALIZAR EN MI FAVOR EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN O REEMBOLSO QUE PROCEDA RESPECTO AL SINIESTRO QUE SE INDICA, MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA, A LA CUENTA BANCARIA QUE ESPECIFICO Y ACREDITO EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA:

R.F.C. DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA:

BANCO:

LETRAS AÑO MES DÍA HOMOCLOVE (SI CUENTA CON ELLA)

CUENTA:

PLAZA:

SUCURSAL:

CLABE (18 DÍGITOS):

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO DE CONTACTO (CASA/OFICINA): SINIESTRO:

PÓLIZA:

ENDOSO:

INCISO:

TRÁMITE:

COBERTURA:

 ASEGURADO TERCERO BENEFICIARIO PREFERENTE

FINIQUITO: UNA VEZ REALIZADA LA TRANSFERENCIA QUE AUTORIZO EN EL PRESENTE DOCUMENTO, POR EL MONTO QUE PROCEDA POR CONCEPTO DE INDEMNIZACIÓN O REEMBOLSO EN APEGO A LAS LEYES DE LA MATERIA Y AL CONTRATO DE SEGURO, RECONOZCO CUMPLIDA LA OBLIGACIÓN POR PARTE DE QUÁLITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V. Y LE OTORGO EL MÁS AMPLIO FINIQUITO Y PERDÓN LEGAL QUE EN DERECHO PROCEDA; Y SI ASÍ CORRESPONDE, TRANSFIERO LA PROPIEDAD Y SUBROGO DERECHOS DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 111 Y 116 DE LA LEY SOBRE EL CONTRATO DE SEGURO Y LOS ARTÍCULOS 1854, 2029, 2058 DEL CÓDIGO CIVIL FEDERAL.

HAGO CONSTAR QUE NO TENIENDO NINGUNA OTRA RECLAMACIÓN, QUEDO SIN RESERVA DE ACCIÓN O DERECHO ALGUNO DE NATURALEZA CIVIL, PENAL, ADMINISTRATIVA O DE CUALQUIERA OTRA QUE EJERCITAR CON POSTERIORIDAD EN CONTRA DE LA REFERIDA ASEGURADORA O DE SUS DIRECTIVOS, DEPENDIENTES, EMPLEADOS, EX EMPLEADOS, ASEGURADOS, CONDUCTOR DE LA UNIDAD ASEGURADA O PRESTADORES DE SERVICIOS.

IMPORTANTE: "PARA EL CASO DE QUE EL VEHÍCULO A INDEMNIZAR CUENTE CON ADAPTACIONES Y/O EQUIPO ESPECIAL NO AMPARADO EN LA PÓLIZA DE SEGURO CONTRATADA, EL PROPIETARIO CONTARÁ CON 10 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN DEL PRESENTE, PARA EFECTUAR SU DESMONTAJE Y SUSTITUCIÓN POR EL EQUIPO ORIGINAL O SU RETIRO. DE NO REALIZARLO EN EL PLAZO SEÑALADO, QUÁLITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V. SE DESLINDA DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD Y NO SE EFECTUARÁ REEMBOLSO ALGUNO".

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA
O REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

LUGAR Y FECHA:

NOTA IMPORTANTE

FAVOR DE ANEXAR AL PRESENTE DOCUMENTO LO SIGUIENTE:

PERSONA FÍSICA:

- COPIA DEL ENCABEZADO DEL ESTADO DE CUENTA BANCARIO DONDE SE IDENTIFIQUE EL NOMBRE DEL TITULAR, NÚMERO DE CUENTA Y CLABE CORRESPONDIENTE; O DOCUMENTO FORMAL EMITIDO POR LA INSTITUCIÓN BANCARIA QUE ACREDITE LA TITULARIDAD DE LA CUENTA A LA QUE VA A REALIZARSE LA TRANSFERENCIA.
- COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE (DE QUIEN FIRMA LA PRESENTE SOLICITUD).

PERSONA MORAL:

- COPIA DEL ENCABEZADO DEL ESTADO DE CUENTA BANCARIO DONDE SE IDENTIFIQUE EL NOMBRE DEL TITULAR, NÚMERO DE CUENTA Y CLABE CORRESPONDIENTE; O DOCUMENTO FORMAL EMITIDO POR LA INSTITUCIÓN BANCARIA QUE ACREDITE LA TITULARIDAD DE LA CUENTA A LA QUE VA A REALIZARSE LA TRANSFERENCIA.
- COPIA DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA.
- COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL. (EN CASO DE QUE SU REPRESENTACIÓN OBRE EN UNA ESCRITURA DIFERENTE AL ACTA CONSTITUTIVA, ANEXAR COPIA DEL PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL).

CUALQUIER DUDA O INCIDENCIA, FAVOR DE REPORTARLO AL 01800 800 2021 (CENTRO DE CONTACTO).

AVISO DE PRIVACIDAD (VIGENTE A PARTIR DEL 8 DE ABRIL DE 2014)

QUÁLITAS, COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V. (EN ADELANTE QUÁLITAS), CON DOMICILIO EN AVENIDA SAN JERÓNIMO NÚMERO 478, COL. JARDINES DEL PEDREGAL, DELEGACIÓN ÁLVARO OBREGÓN, MÉXICO, D.F., C.P. 01900, HACE DE SU CONOCIMIENTO QUE TRATARÁ SUS DATOS PERSONALES (DATOS DE IDENTIFICACIÓN, DATOS LABORALES, DATOS ACADÉMICOS, DATOS DE TRÁNSITO Y MIGRATORIOS, ASÍ COMO DATOS SOBRE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SEGUIDOS EN FORMA DE JUICIO, JUDICIALES Y/O JURISDICCIONALES), DATOS PATRIMONIALES, DATOS FINANCIEROS Y DATOS SENSIBLES (DATOS DE SALUD, CARACTERÍSTICAS PERSONALES Y FÍSICAS Y GÉNERO), QUE EN SU CASO SE RECABEN, PARA LOS FINES INDICADOS EN EL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD.

I. FINALIDADES PRIMARIAS DEL TRATAMIENTO

LOS DATOS PERSONALES ANTES ENUNCIADOS, INCLUSO AQUELLOS DE CARÁCTER SENSIBLE, PROPORCIONADOS POR USTED MEDIANTE LA SOLICITUD DE SEGURO, CUESTIONARIOS, A TRAVÉS DE TERCEROS AUTORIZADOS POR QUÁLITAS, POR VÍA ELECTRÓNICA, ÓPTICA, SONORA, VISUAL O CUALQUIER OTRO MEDIO O TECNOLOGÍA, ASÍ COMO LOS PROPORCIONADOS EN VIRTUD DE LA RELACIÓN JURÍDICA QUE TENGAMOS CELEBRADA O QUE EN SU CASO, CELEBREMOS, SE TRATARÁN PARA TODOS LOS FINES VINCULADOS CON DICHA RELACIÓN Y PODRÁN SER:

- **CLIENTES (PROPONENTES, SOLICITANTES, CONTRATANTES, ASEGURADOS, BENEFICIARIOS FIDEICOMITENTES, FIDEICOMISARIOS Y PROVEEDORES DE RECURSOS)**, CUYAS FINALIDADES SON:
LA EVALUACIÓN DE SU SOLICITUD DE SEGURO Y SELECCIÓN DE RIESGOS, EN SU CASO, EMISIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, EL TRÁMITE A LAS RECLAMACIONES DE SINIESTROS, ADMINISTRACIÓN, MANTENIMIENTO O RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA DE SEGURO, REALIZAR PAGOS, LA PREVENCIÓN DE FRAUDES Y OPERACIONES ILÍCITAS, ESTUDIOS Y ESTADÍSTICA, ASÍ COMO PARA TODOS LOS FINES RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DE NUESTRAS OBLIGACIONES DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY SOBRE EL CONTRATO DE SEGURO Y EN LA NORMATIVIDAD APLICABLE.
- **PROVEEDORES O PRESTADORES DE BIENES Y/O SERVICIOS, INTERMEDIARIOS Y AGENTES DE SEGUROS**, CUYAS FINALIDADES SON:
LA REALIZACIÓN DE PAGOS, CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS, ASÍ COMO PARA TODOS LOS FINES VINCULADOS CON NUESTRA RELACIÓN CONTRACTUAL.
- **EMPLEADOS Y ASPIRANTES A VACANTES**, CUYAS FINALIDADES SON:
LA SELECCIÓN, RECLUTAMIENTO, BOLSA DE TRABAJO, CAPACITACIÓN, VERIFICACIÓN DE REFERENCIAS, VISITAS SOCIOECONÓMICAS, DESARROLLO, PAGOS DE PRESTACIONES LABORALES Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES, ASÍ COMO PARA TODOS LOS FINES VINCULADOS CON LA RELACIÓN LABORAL.

II. TRANSFERENCIAS

LOS DATOS A QUE SE REFIERE ESTE AVISO PODRÁN SER TRANSFERIDOS A:

- AUTORIDADES COMPETENTES CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY GENERAL DE INSTITUCIONES Y SOCIEDADES MUTUALISTAS DE SEGUROS.
- AUTORIDADES JUDICIALES MEXICANAS, CON LA FINALIDAD DE DAR CUMPLIMIENTO A NOTIFICACIONES, REQUERIMIENTOS U OFICIOS DE CARÁCTER JUDICIAL.
- AUTORIDADES FINANCIERAS MEXICANAS, CON LA FINALIDAD DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LEYES O TRATADOS INTERNACIONALES COMO INSTITUCIÓN DE SEGUROS, OBLIGACIONES TRIBUTARIAS, ASÍ COMO PARA EL CUMPLIMIENTO DE NOTIFICACIONES O REQUERIMIENTOS OFICIALES.
- IMSS, CON LA FINALIDAD DE DAR CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA LEGISLACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL.
- INSTITUCIONES, ORGANIZACIONES O ENTIDADES DEL SECTOR ASEGURADOR, SOCIEDADES O ASOCIACIONES PARA FINES DE PREVENCIÓN DE FRAUDES, DE OPERACIONES ILÍCITAS Y LA SELECCIÓN DE RIESGOS.

EN CASO DE QUE REALICEMOS ALGUNA TRANSFERENCIA ADICIONAL QUE REQUIERA SU CONSENTIMIENTO EXPRESO, SE RECABARÁ EL MISMO PREVIAMENTE.

PARA LOS EMPLEADOS Y ASPIRANTES A VACANTES, EL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES DEBERÁ MARCAR CON UNA CRUZ EL RECUADRO QUE SE ENCUENTRA AL FINAL DE ESTE PÁRRAFO, EN CASO DE QUE NO AUTORIZA QUE SUS DATOS SEAN TRANSFERIDOS A LA BOLSA DE TRABAJO DE OTRA INSTITUCIÓN, CON EL FIN DE QUE ÉSTAS ESTUDIEN SU PERFIL Y, EN SU CASO, LO CONTRATEN.

III. MECANISMOS PARA SOLICITAR EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO Y REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

USTED PODRÁ SOLICITAR AL DEPARTAMENTO DE DATOS PERSONALES DE QUÁLITAS, EL ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES, ASÍ COMO LA LIMITACIÓN DE SU USO Y REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO, DE FORMA ESCRITA EN EL DOMICILIO SEÑALADO EN EL NUMERAL V DEL PRESENTE AVISO O AL CORREO ELECTRÓNICO DATOSPERSONALES@QUALITAS.COM.MX, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LAS POLÍTICAS DE PROCEDIMIENTOS QUE SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN LA PÁGINA DE INTERNET WWW.QUALITAS.COM.MX EN LA SECCIÓN AVISO DE PRIVACIDAD. EN LAS POLÍTICAS MENCIONADAS TAMBIÉN ENCONTRARÁ LOS TIPOS DE RESPUESTA A LAS DIFERENTES SOLICITUDES, DEPENDIENDO DEL CONTENIDO DE LAS MISMAS.

ADEMÁS DEL EJERCICIO DE SUS DERECHOS DE REVOCACIÓN O ARCO, USTED PODRÁ LIMITAR EL USO O DIVULGACIÓN DE SUS DATOS PERSONALES, MEDIANTE SU INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE USUARIOS PERSONAS FÍSICAS (REUS).

IV. COOKIE

LOS COOKIES SON UNA BREVE INFORMACIÓN QUE EL PORTAL DE INTERNET ENVÍA A SU COMPUTADORA, LA CUAL QUEDA ALMACENADA EN EL DISCO DURO. ASÍ, EN LA PRÓXIMA VEZ QUE INGRESE A NUESTRO PORTAL, PODREMOS USAR LA INFORMACIÓN ALMACENADA EN LA COOKIE PARA FACILITARLE EL USO DE NUESTRO SITIO DE INTERNET, COMO ES EL CASO DE ALMACENAR LA CONTRASEÑA CON EL FIN DE QUE LA INGRESE CADA VEZ QUE SE TRASLADA EN DIVERSAS ÁREAS DE NUESTRO PORTAL DE INTERNET. UNA COOKIE NO PERMITE CONOCER SU IDENTIDAD PERSONAL A MENOS QUE EXPRESAMENTE ELIJA PROPORCIONÁRNOSLA. LA MAYORÍA DE LAS COOKIES EXPIRAN DESPUÉS DE UN PERIODO DETERMINADO DE TIEMPO, O BIEN SE PUEDEN BORRAR CUANDO SE DESEE. ASIMISMO, PUEDE HACER QUE SU NAVEGADOR LE AVISE CUANDO RECIBE UNA COOKIE DE MANERA QUE PUEDA ACEPTARLA O RECHAZARLA.

V. DATOS DEL ÁREA DE DATOS PERSONALES

EL TITULAR DE DATOS PERSONALES PODRÁ CONTACTAR AL ÁREA DE DATOS PERSONALES, PARA RESOLVER DUDAS O COMENTARIOS RESPECTO DE SU (S) PROCEDIMIENTO (S), A TRAVÉS DE LOS SIGUIENTES MEDIOS:

- CORREO ELECTRÓNICO DATOSPERSONALES@QUALITAS.COM.MX
- ESCRITO DIRIGIDO AL DEPARTAMENTO DE DATOS PERSONALES, CON DOMICILIO EN AVENIDA SAN JERÓNIMO NÚMERO 478, COL. JARDINES DEL PEDREGAL, DELEGACIÓN ÁLVARO OBREGÓN, MÉXICO, D.F., C.P. 01900.
- HORARIO DE ATENCIÓN DE LAS 9:00 A LAS 14:00 HORAS.

VI. MEDIOS A TRAVÉS DE LOS CUALES SE ENCUENTRA A SU DISPOSICIÓN EL AVISO DE PRIVACIDAD Y SUS MODIFICACIONES

QUÁLITAS PODRÁ MODIFICAR EN CUALQUIER TIEMPO ESTE AVISO DE PRIVACIDAD, NOTIFICÁNDOLO MEDIANTE SU PUBLICACIÓN EN SU SITIO DE INTERNET WWW.QUALITAS.COM.MX, POR LO QUE LE RECOMENDAMOS LO VISITE PERIÓDICAMENTE, O BIEN MEDIANTE COMUNICACIÓN AL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES, VÍA ELECTRÓNICA O POR CUALQUIER OTRO MEDIO.

ACEPTO, NOMBRE Y FIRMA