

Declaro que para efectos de acceder a la prestación de servicios ofertada por parte de **LM ASEGURAMOS LTDA Agencia Asesora en Seguros Consultores.**, que en adelante se denomina **LM ASEGURAMOS**, el suscrito ha suministrado datos personales propios, datos de las personas naturales vinculadas a la persona jurídica que representó o datos de mis representados, directamente a **LM ASEGURAMOS** quien actúan como responsables del tratamiento de la información por mi suministrada.

En consecuencia autorizo a **LM ASEGURAMOS** para que realicen el tratamiento de los datos suministrados, para mi vinculación como cliente, para la gestión integral del seguro contratado o el servicio elegido; oferta de productos y servicios de LM ASEGURAMOS o de terceros vinculados, para labores de mercadeo, comercialización y otros fines comerciales, financieros o publicitarios a través de mensajes de texto, correo electrónico, SMS, entre otros; renovación de productos; prestación de servicios de asistencia; para fines estadísticos; para realizar la transferencia internacional de datos cuando sea necesaria para cumplir las finalidades del tratamiento o del contrato y para que la misma sea entregada a los encargados del tratamiento que sean designados por **LM ASEGURAMOS**, entre otros.

Declaro que he sido informado que son facultativas las respuesta sobre datos sensibles definidos en la ley y en especial aquellos relacionados con niños, niñas y adolescentes, datos relativos a la salud y datos biométricos, en el evento que llegue a suministrarlos, autorizo expresamente para que se lleve a cabo su tratamiento.

Autorizo a **LM ASEGURAMOS** a transmitir, transferir, entregar o compartir los datos suministrados con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector, con personas jurídicas que hayan sido designadas para administrar la base de datos para efectos de prevención, control de fraude, selección de riesgos o elaboración de estudios estadísticos o actuariales, con los operadores necesarios para el cumplimiento de los derechos y obligaciones derivadas de los contratos celebrados con **LM ASEGURAMOS**, tales como Compañías Aseguradoras, call center, contact center, fundaciones, investigadores, abogados externos. Compañías de Asistencia, etc.

Declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información, en concreto las facultades que tengo de conocer, actualizar, rectificar mis datos y revocar la autorización del tratamiento de los mismos cuando lo considere pertinente, siempre y cuando así lo permita la relación contractual, además de realizar solicitudes y requerimientos en verificación de los extremos comprendidos por la ley y la políticas de tratamiento de datos personales de **LM ASEGURAMOS** la cual se encuentra publicada en la página Web: <http://www.lmaseguramos.com>.

Igualmente, manifiesto que estoy obligado a actualizar la información anualmente y para hacer efectivos los derechos que me asistan como titular de la información, me han proporcionado los siguientes medios para hacerlo, a través de:

- Línea gratuita: 01 8000 961 212, desde el celular: 3136173696.
- Requerimiento escrito enviado a la Carrera 23 No. 25-61 Piso 11 Ed. Don Pedro, Manizales – Caldas, Dirección de Servicio al Cliente.
- Correo Electrónico: atencionalcliente@lmaseguramos.com