



FORMATO DE REGISTRO EXCEPCIONAL DE CORREO ELECTRÓNICO

DÍA _____ MES _____ AÑO _____

Número de contrato (si cuenta con él): _____

Nombre del titular: _____

Por medio de la presente declaro que no poseo ni manejo una cuenta de correo electrónico propia, por lo que para efecto del contrato que tengo celebrado a mi nombre solicito se registre el siguiente correo electrónico: _____

Asimismo, manifiesto que comprendo que a dicho correo se enviará información sobre el contrato del que soy titular, la cual de manera enunciativa más no limitativa comprende lo siguiente:

- Póliza
- Términos y condiciones del producto
- Estados de cuenta
- Información sobre Domiciliación
- Notificaciones transaccionales (Retiros, cambios de datos, transferencias, etc.)
- Notificaciones de experiencia del cliente: eventos, lanzamientos de productos, campañas, entre otros
- Boletín quincenal de rendimientos
- Boletín bimestral de “hagamos grandes cosas juntos”

En virtud de lo anterior, libero a Skandia Life, S.A. de C.V. de cualquier responsabilidad derivada de la presente instrucción, así como el uso que se le pueda dar a la información enviada al correo que se solicita registrar.

Firma del Titular

Oficinas Corporativas Skandia

Ferrocarril de Cuernavaca No. 689, Planta Baja, Col. Ampliación Granada, C.P. 11529, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México.

Teléfonos: (55) 5093 0220 - 800 0217 569

Correo Electrónico: instruccionescliente@skandia.com.mx

www.skandia.com.mx

lunes a viernes de 08:00 a 18:00 hrs

En cumplimiento con lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en lo sucesivo la “Ley”), su Reglamento y Lineamientos, Skandia Life, S.A. de C.V., (en lo sucesivo “Skandia”) con domicilio en Calle Ferrocarril de Cuernavaca número 689, Planta Baja, Colonia Ampliación Granada, Código Postal 11529, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México, pone a su disposición su Servicio de Atención al Titular con número telefónico 55 50 93 02 20 o desde el interior de la República Mexicana al teléfono 800 0217 569, manifestando que, es el Responsable del uso y protección de sus Datos Personales. Del mismo modo, en este acto el beneficiario acepta y reconoce haber leído y conocido el Aviso de Privacidad de Skandia a través de la página de internet <https://www.skandia.com.mx/aviso-de-privacidad/Paginas/default.aspx> y, en tal sentido, otorga su consentimiento expreso para el tratamiento de sus Datos Personales.