

## **AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Para efectos de la presente autorización, AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A., (en adelante LA COMPAÑÍA) será la entidad responsable del tratamiento de mis datos personales o de los terceros que represento en adelante ( EL “AFILIADO”), los cuales se recolectan y recolectarán observando las normas especiales que rigen la actividad aseguradora en seguridad social, de salud y la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios; por lo tanto, el “AFILIADO “ AUTORIZA de manera PREVIA, LIBRE Y EXPRESA a LA COMPAÑÍA su matriz, subordinadas, afiliadas y en general a las sociedades que integran el Grupo AXA en Colombia, o a cualquier cesionario o beneficiario presente o futuro de sus obligaciones y derechos, para que directamente o a través de terceros, puedan tener acceso a la información suministrada por el “AFILIADO” en cualquier momento, y lleven a cabo todas las actividades de tratamiento de los datos personales como recolección, almacenamiento, uso, circulación y supresión, entre otras, necesarias para cumplir con las siguientes finalidades: i) Generar la vinculación y/o afiliación a la al sistema de seguridad social en riesgos laborales; ii) realizar actividades de prevención en riesgos laborales así como todas aquellas que la ley así lo disponga ; iii) estudiar y atender la(s) solicitud(es) de servicios requeridos por el AFILIADO en cualquier tiempo; ii) ejercer su derecho de conocer de manera suficiente al AFILIADO con quien se propone entablar relaciones, prestar servicios, y valorar el riesgo presente o futuro de las mismas relaciones y servicios, iii) prestar los servicios que de la(s) misma(s) solicitud(es) pudieran originarse y cumplir con las normas y jurisprudencia vigente aplicable, iv) atender las necesidades de servicio, técnicas, operativas, de riesgo o de seguridad que pudieran ser razonablemente aplicables, lo anterior en consideración a sus sinergias mutuas y su capacidad conjunta de proporcionar condiciones de servicio más favorables a sus clientes, v) ofrecer conjunta o separadamente con terceros o a nombre de terceros, servicios comerciales, de seguridad social y conexos, así como realizar campañas de promoción, directa o por medio de terceros. Vi) autoriza el tratamiento de los datos sensibles y biométricos en caso de ser necesarios, con el fin de cumplir con el servicio contratado o cuando así lo exija la ley.

Para efectos de esta autorización, entiendo que, como AFILIADO y titular de la información, me asisten los derechos previstos en la Ley 1581 de 2012 y normas que la complementen, en especial, los derechos a conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos, y revocar la autorización que he otorgado para el uso de mis datos personales que hayan sido recolectados con las finalidades arriba indicadas, entendiéndolo, no obstante, que las facultades de supresión y de revocación no aplican respecto de la información requerida para el desarrollo del contrato establecido. Entiendo además que en virtud de lo dispuesto en el art. 20 del decreto 1377/13, he indicado e identificado a los beneficiarios y/o asegurados del producto adquirido, y que en tal virtud sus datos quedarán almacenados en las bases de datos de LA COMPAÑÍA, y serán utilizados para los fines propios de la cobertura y de la prestación del servicio de asistencia que cubra al producto contratado, y finalmente entiendo que, para el ejercicio de estos derechos, LA COMPAÑÍA ponen a mi disposición como Titular los canales de comunicación relacionados en la sección "Contáctanos" de la página web <https://www.axacolpatria.co>.

Para conocer los derechos que tiene como titular de los datos, haga [clic aquí](#).