

INSTRUCTIVO EN CASO DE SINIESTRO

Al conocerse de una pérdida, siniestro o reclamo, se debe dar de inmediato aviso a las oficinas de **LIDERSEG**, notificando dicho evento, inmediatamente nosotros notificaremos del reclamo a la Aseguradora correspondiente. Le asistiremos con el debido asesoramiento para la presentación formal del siniestro, en caso desee reportarlo directamente a la Aseguradora también lo podrá realizar.

LIDERSEG

Asistencia y siniestros 24/7: 02 - 60 20 700

Ejecutivo de Siniestros: 0963042738

Gerente de Siniestros: 0984014707

Dirección: AV. DE LOS SHYRIS N32-40 Y 6 DE DICIEMBRE, EDF AVEIRO PISO 12 OFICINA 1203

Dirección electrónica: fsandoval@liderseg.com.ec

AIG METROPOLITANA

Quito: Av. Brasil 293 y Antonio Granda Centeno Teléfono 023955000

Guayaquil: Av. Rodrigo Chávez Gonzáles Teléfono 043719000

Cuenca: Av. Ordoñez Lasso 5-42 y Laureles Teléfono 074102813

Nuestro objetivo principal es que Usted esté asesorado por LIDERSEG, en cualquier inquietud o consulta que tenga acerca del seguro de vehículos contratado y que en caso de reclamo asesorarle en el trámite desde su inicio.

Es importante tener en cuenta que el plazo máximo establecido en el contrato de seguro para reportar una reclamación es de **10 días calendario**, siempre recomendando de su aviso inmediatamente.

RECOMENDACIONES BASICAS

QUE TENEMOS QUE HACER

- > Dar aviso inmediato del siniestro
- > Complementar y firmar formulario correspondiente al aviso de siniestro
- > Remitir copia de licencia del conductor
- > Remitir copia de la matricula del vehiculo
- > Solicitar pro forma de reparación de los daños presentados por el vehiculo
- > En caso de pérdida total del vehiculo por robo, hacer la denuncia a las autoridades competentes en plazo no mayor de 48 horas de ocurrido el robo.
- > La Aseguradora solicitará adicionalmente la documentación que crea amerite en el caso concreto.

QUE NO TENEMOS QUE HACER

- > En caso de no tener responsabilidad del siniestro, abstenerse de mencionar disponibilidad del seguro para evitar abuso o aprovechamiento de terceros.
- > Abstenerse de transar con terceros arreglo alguno del siniestro, sin previa autorización de la Aseguradora.
- > No ordenar reparación alguna sin antes haber solicitado la inspección a la Aseguradora.

NOTA:

Este documento no es parte integrante de la póliza, únicamente es una guía en caso de siniestro.

AV. SHYRIS N32-40 Y AV 6 DE DICIEMBRE, EDF AVEIRO PISO 12 OFIC 1203

Teléfono: (02) 60-20-700

Quito-Ecuador

QUITO, 21/02/2025
INT- 42392/ 2025

Señor (a):

ANGEL HUMBERTO ESPINOZA MACIAS

DIRECCION: URB: VALLE HERMOSO, SAN MIGUEL S/N CALLE GUAYAQUIL

Teléfono: 0994394459

Correo Electrónico: angel_1688@hotmail.es

Presente.

REFERENCIA: ASEGURADORA: AIG METROPOLITANA
POLIZA DE VEHÍCULOS No. 142868 - 42392

De mis consideraciones:

Con la presente, queremos expresarle nuestro agradecimiento por su confianza al permitirnos contar con Usted como uno de nuestros principales clientes. Hemos procedido con la emisión de su póliza, bajo los términos y condiciones aprobadas oportunamente por usted, Nuestra prioridad es brindarle nuestros servicios como sus Asesores para atenderlo en caso de requerir cualquier información adicional de este contrato o, de presentarse un siniestro tramitarlo desde su inicio.

En caso de presentarse un siniestro, es un requisito indispensable reportarnos el mismo, por escrito en un plazo máximo de 10 días calendario, o comunicarse directamente a cualquiera de nuestros teléfonos descritos en el instructivo de siniestros que se encuentra al reverso de este documento.

Le solicitamos leer detenidamente los términos y condiciones de los siguientes documentos adjuntos:

- Certificado de cobertura de su vehículo.
- Instructivo en caso de siniestro
- Copia de Tarjeta de Auto asistencia para vehículos livianos.

NOTA IMPORTANTES

- Expresamente declaro que conozco y acepto que si el vehículo asegurado objeto de este contrato es utilizado para uso público o cualquier otro distinto al declarado, debo notificar a la Aseguradora y/o LIDERSEG por escrito previo al cambio, ya que las condiciones y costo son distintos a los establecidos en la póliza referida en este instrumento.
- Declaro que conozco y acepto que la cobertura quedará automáticamente sin efecto si la prima de seguros no se encuentra al día en pagos.
- Declaro que conozco y acepto que el valor asegurado del vehículo debe ser siempre el real comercial del mercado y es mi responsabilidad como Asegurado mantenerlo actualizado durante la vigencia de la cobertura del seguro para evitar un infraseguro o sobreseguro.
- Expresamente declaro, reconozco y acepto que es mi responsabilidad comunicar a la compañía Aseguradora y/o a mis asesores productores de seguros inmediatamente en caso de existir variaciones en el estado del riesgo del bien asegurado.
- Además declaro, reconozco y acepto que para efectos de llevar un registro de canales oficiales de comunicación con la Aseguradora y con mis asesores, productores de seguros, notificaré mi dirección de correo electrónico, dirección de domicilio o trabajo y número telefónico de contacto, así como cualquier cambio que pudiera existir posteriormente en los mismos.
- Finalmente declaro que he recibido por parte de LIDERSEG una asesoría veraz y detallada acerca de las condiciones de mi contrato, se me ha dado a conocer las mejores opciones según mis necesidades, el alcance de las coberturas, beneficios, exclusiones, primas, formas de pago, requisitos, plazos y procedimientos para reclamar el pago de indemnizaciones en caso de ser necesario.

Atentamente,
LIDERSEG



Martín Aguirre Oleas
Gerente General

.....
RECIBO DOCUMENTOS

Nombre: ANGEL HUMBERTO ESPINOZA MACIAS
CI/RUC: 0906109665

AV. SHYRIS N32-40 Y AV 6 DE DICIEMBRE, EDF AVEIRO PISO 12 OFIC 1203
Teléfono: (02) 60-20-700
Quito-Ecuador



SEGURO DE VEHÍCULOS

Solicitud certificado

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombres Completos: CREDIPRIME

Número de Cédula / RUC / Pasaporte:

DATOS DEL ASEGURADO

Apellido Paterno: ESPINOZA

Apellido Materno: MACIAS

Nombres: ANGEL HUMBERTO

Número de Cédula / RUC / Pasaporte: 0906109665

Estado Civil: CASADO (A)

Género: MASCULINO

Fecha de Nacimiento: 04/02/1962

Nacionalidad:

Lugar de Nacimiento:

Actividad económica / Ocupación: -

Ingresos Mensuales:

Dirección Domicilio: URB: VALLE HERMOSO, SAN MIGUEL S/N CALLE
GUAYAQUIL

Teléfono Domicilio: 0994394459

Dirección Oficina: URB: VALLE HERMOSO, SAN MIGUEL S/N CALLE
GUAYAQUIL

Teléfono Oficina: 0994394459

Teléfono Celular: 0994394459

Correo Electrónico: angel_1688@hotmail.es

*Datos solicitados de conformidad a la Resolución No. JB-2012-2147 de 26 de abril de 2012 y sus posteriores reformas

DATOS DEL BIEN ASEGURADO

Conductor: ANGEL HUMBERTO ESPINOZA MACIAS

Fecha vencimiento licencia:

Marca: GREAT WALL

Modelo: POER AC 2.0 CD 4X4 TM DIESEL

Tipo: PICK-UP

Año: 2025

Color: PLOMO

Placa/CPN: CIA2500064

Número Motor: GW4D20M245A6041190

Número Chasis: 8L4DCF193SC001693

Accesorios Extras

Descripción:

Valor: 0.00

Descripción:

Valor: 0.00

Descripción:

Valor: 0.00

Descripción:

Valor: 0.00

Declaro libre y voluntariamente que el seguro solicitado a la compañía AIG-Metropolitana Cía. de Seguros y Reaseguros S.A., ampara bienes de procedencia lícita y que los mismos no están ligados con actividades de narcotráfico, lavado de activos o financiamiento del terrorismo; igualmente declaro que los fondos con los cuales se pagará la prima de este seguro tienen origen lícito y no guarda ninguna relación con las actividades mencionadas anteriormente.

Declaro que la información contenida en este formulario es verdadera, completa y proporciona la información de modo confiable y actualizada; además declaro conocer y aceptar que es mi obligación actualizar anualmente mis datos personales, así como el comunicar y documentar de manera inmediata a AIG-Metropolitana Cía. de Seguros y Reaseguros S.A. cualquier cambio en la información que hubiere proporcionado. Durante la vigencia de la relación con la compañía me comprometo a proveer de la documentación e información que me sea solicitada.

Declaro que, a la fecha de la firma de esta declaración, he recibido el certificado de seguro que contiene resumen de las condiciones generales de la Póliza a la cual se adhiere la presente declaración y declaro conocerlas y aceptarlas.

Además, acepto recibir información comercial y promocional por canales ordinarios o electrónicos relativos a productos y servicios que AIG-Metropolitana Cía. de Seguros y Reaseguros S.A. preste actualmente o decida prestar en un futuro, conservándose con esta finalidad hasta que indique mi manifestación expresa en contrario.

Aceptada la presente solicitud de seguro, por parte de AIG-Metropolitana Cía. de Seguros y Reaseguros S.A., autorizo a la citada Aseguradora a enviar la información relacionada con mi seguro y factura al correo electrónico que consigno en la presente solicitud.

Autorizo a AIG Metropolitana CIA. de Seguros y Reaseguros S.A. a utilizar, tratar, transferir y almacenar mi información personal proporcionada o cualquier información que sea de conocimiento público conforme a la ley, con el objetivo de contactarme, por medio de llamada telefónica, mensaje de texto vía telefónica, correo electrónico, correo directo u otro medio a fin de: formalizar e instrumentar el contrato de seguro y la relación comercial; así como, con fines estadísticos y para efectuar estudios de perfil del consumidor.

Esta autorización de tratamiento y conservación de datos personales se mantendrá vigente hasta el fin de la relacional contractual entre las partes y, posterior a ello por cinco (5) años más.

Consentimiento explícito: También doy mi consentimiento explícito a AIG METROPOLITANA CÍA. de Seguros y Reaseguros S.A. a transferir los datos a terceros, dentro y fuera del país, incluyendo proveedores con la finalidad antes indicada.

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y la normativa vigente de protección de datos, con su consentimiento AIG-Metropolitana Cía. de Seguros y Reaseguros S.A. ("AIG-Metropolitana") y sus asociadas (casa matriz, filiales, pares, subsidiarias, entidades relacionadas, socios, aliados comerciales estratégicos y proveedores) podrán realizar tratamiento de sus datos personales, los cuales incluyen recolectar, archivar, procesar, y almacenar, actualizar, realizar consultas o reportes de riesgo crediticio, transmitir dentro del territorio nacional, sus datos de contactabilidad, datos de identificación y otros necesarios para proporcionar los servicios y productos de AIG-Metropolitana y sus asociadas. AIG-Metropolitana y sus asociadas se rigen bajo lo establecido en su Política de Privacidad disponible en su sitio web: www.aig.com.ec, la que usted declara conocer.

Asimismo, da su consentimiento explícito para la transferencia internacional de datos en los términos y para las finalidades antes descritas.

☐ He leído y acepto el tratamiento para las finalidades descritas.

☐ He leído y rechazó el tratamiento para las finalidades descritas".

Mediante este documento, AIG-METROPOLITANA CÍA. DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. certifica que el seguro que usted ha contratado cubre pérdidas parciales y totales del bien asegurado de acuerdo a los montos establecidos en el presente certificado:

AMPAROS ADICIONALES:
Tipo de Cobertura Todo Riesgo
Responsabilidad civil hasta \$40.000,00
* Accidentes personales (por ocupante) \$5.000,00 vía reembolso
** Muerte Accidental para el titular de la Póliza Dentro del vehículo asegurado \$10.000,00 (Aplica para personas naturales)
* Gastos médicos por ocupante \$3.000,00 vía reembolso
Exceso de Grúa \$200,00 vía reembolso
Amparo Patrimonial Si
Llave protegida (1 año) \$250,00 vía reembolso (1evento al año)
Documentos protegidos (1 al año) \$100,00 vía reembolso (1evento al año)
Gastos Legales vía reembolso \$1000,00 (1 evento al año por proceso penal)
CLAUSULAS ADICIONALES:
Aviso de Siniestro 10 Días calendario
No aplicación de depreciación para partes y piezas Si
Par y juego Si
Paso de puentes y Gabarras Si
Tránsito por vías no entregadas oficialmente al tránsito público Si
Cancelación 30 días calendario
Cobertura vigente en caso de licencia caducada 60 Días calendario
Pago de primas 30 días calendario
RASA Si, sin costo
Cobertura Extraterritorial Pacto Andino, Incluye Responsabilidad Civil
Asistencia Vehicular Si
*** AUTO SUSTITUTO:
**** Monto máximo Superior a \$1000.00USD la proforma ajustada y la misma supere los 3 días laborables
Pérdidas Parciales 10 días calendario. Anual
Pérdidas Totales 20 días calendario. Anual
DEDUCIBLES:
Pérdida parcial todo liviano El que sea mayor por evento

Valor del siniestro 10%
Valor del asegurado 1%
Mínimo \$300,00
Pérdida total por robo con dispositivo de rastreo y localización 10% valor asegurado
Pérdida total por robo sin dispositivo menores a \$20.000: 15% valor asegurado
Pérdida total por robo sin dispositivo mayores a \$20.001: 20% valor asegurado
Pérdida total por choque 15% Valor Asegurado
PÉRDIDAS PARCIALES en vehículos con 30.000 kmtrs o más al año o su equivalente proporcional (aplica el mayor de los tres): 15% V. Siniestro, 1.5% V. asegurado, Min 500USD Por evento
Vehículos Pesados y Uso Comercial 15% V. Siniestro, 2% V. asegurado, Min 600USD Por evento / Perdida total: 20% V/Asegurado

- * El número de ocupantes asegurados será el indicado en la matrícula del vehículo asegurado.
- ** Como consecuencia de accidente de tránsito mientras sea conductor o pasajero del vehículo asegurado en la presente póliza.
- *** Vehículos con valor asegurado entre \$ 0 y \$ 20,000.00 se otorga un auto gama económica, vehículos con valor asegurado entre \$ 20,001.00 y \$ 40,000.00 se otorga un auto gama media, vehículos con valor asegurado de \$ 40,001.00 en adelante se otorga un auto gama alta.
- **** Aplica si el valor del siniestro es superior a \$ 1,000.00 y se haya emitido la orden de reparación que supere los 3 días laborables.

Nota: Es obligación del asegurado solicitar la actualización del valor asegurado del vehículo anualmente.

Desglose de prima	
Valor Asegurado	29,963.30
Valor Extras:	0.00
Prima neta anual:	1,228.50
Super de bancos:	43.00
Seguro campesino:	6.14
IVA:	192.40
Emisión:	5.00
Prima total anual:	1,475.04

La renovación del presente certificado es anual. La facturación será anual comprometiéndose el cliente a pagar los impuestos que corresponden a la fecha de emisión de la factura. La cobertura se mantendrá vigente mientras el (la) Asegurado(a) se encuentre al día en los pagos de la prima. El presente certificado se enmarca en las Condiciones Generales de la Póliza de Vehículos aprobadas mediante resolución de la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros No. SCVS-6-7-CG-34-515004420-10062020.

Vigencia de la póliza desde (12:00): 06/03/2025

Fecha de emisión: 21/02/2025

Renovación: Anual

Vigencia del certificado desde (12:00): 06/03/2025

Vigencia del certificado hasta (12:00): 06/03/2026

Forma de Pago: Credito

Resumen de las Condiciones Generales de la Póliza de Vehículos

Definiciones:

Asegurado: La persona natural o jurídica designada en la póliza, incluyendo también a cualquier otra persona que estuviere usando el vehículo asegurado o fuere responsable legalmente de tal uso, siempre que la conducción del mismo se ejerza bajo el control del Asegurado o con su anuencia.

Vehículos particulares: Se entenderá por vehículos particulares, aquellos que sean usados exclusivamente para el servicio personal del Asegurado y en ningún caso para alquilarlos o para transportar pasajeros y/o carga, mediante el cobre de renta, pasajes o flete.

Ocupantes del vehículo: Se entenderá por ocupantes, el conductor y cualquier otra persona que viaje dentro del vehículo asegurado en los lugares normalmente destinados para llevar personas.

Franquicia deducible: Es la cantidad que en cada siniestro deberá ser cubierta por el Asegurado. La Compañía cubrirá únicamente las sumas que excedan de dicha cantidad.

Coberturas:

Cobertura al casco del vehículo: Todo riesgo con exclusiones nombradas según condiciones generales de la póliza de Vehículos.

Exclusiones:

- a) Vehículos utilizados para carreras o enseñanzas.
- b) Vehículos sea destinado al transporte público, comercial o alquiler.
- c) Multas que las autoridades impongan a consecuencia de infracciones.
- d) Daños o pérdidas causadas intencionalmente por el asegurado.
- e) Pérdida o daño producido por el desgaste.
- f) Cualquier pérdida indirecta que sufra el asegurado tales como la privación del uso del vehículo, depreciación o pérdida del valor comercial del mismo.
- g) Daños y/o lesiones que sufran ocupantes y bienes del vehículo, en lo referente a responsabilidad civil.
- h) Daños o pérdidas causados a consecuencia de imprudencia temeraria o por manejar bajo influencia del alcohol o drogas.
- i) Cuando la licencia del conductor del vehículo se encuentre caducada por un lapso mayor a treinta (30) días o cuando el conductor carezca de la misma. No son válidos los permisos de conducción provisional.
- j) No se cubre radios PULL OUT. Los radios de carátula desmontable, serán indemnizados únicamente si el asegurado entrega a la Compañía la carátula, y existe evidencia de forzamiento en las seguridades del vehículo.

Impuestos de Ley y contribuciones:

Todos los impuestos y contribuciones vigentes y por estarlo, que graven a esta póliza, serán asumidos por el asegurado.

Pago de Prima y Devoluciones:

El tomador del seguro está obligado al pago de la prima. Salvo disposición legal o contractual en contrario, deberá hacerlo a más tardar dentro de los 30 días siguientes contado a partir de la fecha de entrega de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento de ella.

Declaración del estado del riesgo:

El Contratante y cada Asegurado, individualmente, están obligados a declarar objetivamente, los hechos o circunstancias que determinen el estado de riesgo. La reticencia, inexactitud o falsedad de aquellas circunstancias, que conocidas por la Compañía, la

hubieren hecho desistir de la celebración del Contrato o inducido a estipular condiciones más gravosas, producen la nulidad relativa del Contrato de Seguro.

Obligaciones del asegurado al ocurrir un siniestro:

a) Proteger al vehículo, puesto que cualquier pérdida adicional por falta de protección no será indemnizada. Los gastos razonables efectuados para dar dicha protección serán considerados como si hubieran sido autorizados por la Compañía.

b) Dará aviso a la Compañía dentro de los diez (10) días calendario siguientes a la fecha en la que se tuvo conocimiento del siniestro.

c) Entregar a la Compañía una copia del respectivo parte policial o copia de la denuncia ante las autoridades respectivas en caso de robo.

d) Llenar el formulario de reporte de accidente, dentro del plazo máximo de diez (10) días después de dicho aviso.

e) En caso que existe un tercero afectado, no realizar ninguna transacción o arreglo, al hacerlo perderá el derecho a indemnización.

f) No autorizar reparación alguna en el vehículo. Un representante de la compañía realizará la respectiva comprobación de daños y autorizará dicha reparación de ser el caso.

g) Si el vehículo es llevado a la revisión de tránsito es obligación del propietario realizar los trámites correspondientes para el retiro y traslado del vehículo a una mecánica para la inspección y posterior autorización de reparación por parte de la Compañía.

Notificación de siniestros:

El Asegurado tendrá la obligación de dar aviso a la Compañía de la ocurrencia de un siniestro dentro de los diez (10) días calendario siguientes a la fecha en la que se tuvo conocimiento del mismo.

Documentos necesarios:

- a) Formulario debidamente lleno
- b) Licencia de conducir
- c) Matrícula
- d) Cédula
- e) Parte policial
- f) Denuncia a título personal

Nota: El presente certificado es un resumen de las Condiciones Generales de la Póliza de Vehículos aprobadas mediante resolución de la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros No. SCVS-6-7-0-CG-23 del 11 de octubre de 2018. En caso de existir una diferencia entre el presente certificado y las Condiciones Generales, regirán las existentes en la Póliza.

Nota: El Contratante y/Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de compañías, Valores y Seguros la verificación de este texto.

Para quejas o reclamos comunicarse con nuestro departamento de Servicio al Cliente al correo servicio.cliente@aig.com o al 1 800 AIG AIG (244 244)

Quito: Av. Brasil 293 y Antonio Granda Centeno, Piso PB
Guayaquil: Av. Rodrigo Chávez González Parque Empresarial Colón, Edificio Corporativo II, Piso 2, Of. 203
Cuenca: Av. Ordóñez Lazo 5-42 y Laureles

AIG-Metropolitana Cía. de Seguros y Reaseguros S.A.

Firma del solicitante

Firma del pagador

Fecha 13/03/2025

La Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros para efectos de control asignó al presente certificado el registro No. 49664 con oficio No. SCVS-6-7SF-162-348004423-21072023.

Nota: La vigencia del seguro empieza a la recepción y aceptación de esta solicitud por AIG-Metropolitana Cía. de Seguros y Reaseguros S.A., quien se reserva el derecho de aceptar el riesgo y otorgar cobertura una vez recibida la solicitud. Aplican condiciones y restricciones.

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

(Documento obligatorio para la contratación de un producto o servicio)

En LiderSeg estamos comprometidos a proteger la privacidad de sus datos personales e informarle de manera sencilla y amigable todos los detalles. Con eso en mente, hemos creado este resumen de nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales para que conozca cómo obtenemos, tratamos y protegemos su información.

Le invitamos a leer la versión completa y detallada de las políticas en nuestra página web, www.liderseg.com, en donde también podrá encontrar un formulario para el ejercicio de sus derechos.

¿Qué datos personales recopilamos?

Recopilamos dos tipos de datos personales:

1. Datos que estamos obligados a obtener y tratar por motivos legales:
 - Nombre completo.
 - Fecha de nacimiento y género.
 - Cédula de identidad, RUC, o pasaporte.
 - Dirección.
 - Teléfono.
 - Correo electrónico.
 - Documentación del bien asegurado (números seriales, placas, marca, modelo, etc.).
2. Datos de carácter operativo y para otros usos:
 - Información sobre sus seguros (por ejemplo, tipo de seguro, datos de los bienes asegurados, fecha de vigencia y vencimiento, historial de siniestros, etc.).
 - Información sobre sus preferencias (por ejemplo, canales de comunicación que prefiere, productos de su interés, conversaciones con el personal de siniestros o renovaciones, etc.).
 - Información que nos proporcione voluntariamente (por ejemplo, comentarios, sugerencias o reclamos).

¿Para qué usamos sus datos personales?

Usamos sus datos personales para los siguientes fines:

1. Datos a los que estamos obligados a obtener y tratar por motivos legales:
 - Cumplir con las obligaciones legales y regulatorias que nos aplican.
 - Prevenir, investigar y detectar fraudes.
 - Gestionar cobros y pagos.
 - Otros usos en línea con lo descrito.
2. Datos de carácter operativo:
 - Contactarle para la gestión de sus pólizas, la atención de siniestros y la comunicación general con usted.
 - Transferir datos a terceros para la prestación del servicio contratado (Aseguradora, talleres autorizados, asistencias, etc.).
 - Comunicarle de manera proactiva sobre el vencimiento de su póliza y renovaciones.
 - Procesar una solicitud de cancelación de póliza.
 - Cumplir con los requisitos legales y regulatorios que nos aplican.
 - Otros usos en línea con lo descrito.
3. Datos para calidad del servicio:
 - Informarle sobre productos y servicios que puedan ser de su interés.
 - Evaluar su satisfacción con el servicio prestado.
 - Tener más detalles sobre sus preferencias, sugerencias, comentarios o reclamos.
 - Personalizar su experiencia en nuestro sitio web.
 - Otros usos en línea con lo descrito.

¿Cómo protegemos sus datos personales?

Implementamos medidas de seguridad técnicas, organizativas y contractuales para proteger sus datos personales contra el acceso no autorizado, la alteración, la pérdida o el uso indebido.

¿Qué derechos tiene sobre sus datos personales?

Usted tiene derecho a:

- **Acceder** a sus datos personales y **conocer** cómo los tratamos.
- **Rectificar** sus datos personales si son inexactos o incompletos.
- **Suprimir** sus datos personales cuando ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recopilados o cuando usted se oponga a su tratamiento.
- **Limitar** el tratamiento de sus datos personales en determinadas circunstancias.
- **Oponerse** al tratamiento de sus datos personales para fines específicos.
- **Portabilidad** de sus datos personales para poder transmitirlos a otro responsable del tratamiento.

¿En qué casos no podemos acceder a su ejercicio de derechos?

En LiderSeg respetamos su derecho a acceder, rectificar, eliminar, oponerse, etc. sus datos personales. Sin embargo, existen excepciones cuando:

- No sea el titular de los datos o su representante no esté acreditado.
- Sus datos sean necesarios para cumplir una obligación legal, contractual o por orden judicial.
- Sus datos sean necesarios para defender derechos de terceros o para el interés público.
- El ejercicio de sus derechos pueda perjudicar a terceros o entorpecer procesos judiciales o administrativos.

¿Cómo puede ejercer sus derechos?

Para ejercer sus derechos, puede dirigirse a nosotros a través de los siguientes canales:

- Correo electrónico: tratamientodatos@liderseg.com.ec
- Dirección de nuestras oficinas: Av. De los Shyris N32-40 y Av. 6 de Dic., Edif. Aveiro, piso 12, Quito.

En LiderSeg nos preocupamos por la protección de su privacidad y estamos comprometidos a tratar sus datos personales de manera responsable y segura. Quedamos atentos a recibir cualquier duda o comentario que tenga sobre las presentes políticas y sus derechos.

Autorización libre y voluntaria por parte del cliente

En virtud de lo anotado, AUTORIZO de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a LiderSeg para tratar mis datos personales, para los fines relacionados con su objeto, de acuerdo con su Política de Privacidad y Protección de Datos Personales y lo determinado en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales. He sido informado que LiderSeg no tratará datos sin mi consentimiento y por ninguna razón serán entregados a terceros, excepto en los casos autorizados en la política de Privacidad y Protección de Datos, el Manual de Protección de Datos Personales de LiderSeg y lo determinado en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales o la normativa aplicable. Finalmente, declaro que conozco y acepto la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales de LiderSeg, la cual se encuentra publicada en su sitio web www.liderseg.com

Nombre completo del cliente:	ANGEL HUMBERTO ESPINOZA MACIAS
Cédula de ciudadanía:	0906109665
Fecha:	06/03/2025
Producto o servicio contratado:	
Firma de aceptación y aprobación del tratamiento de datos y política de privacidad y protección de datos personales	