

Ejercicio de Derechos ARCOFecha de solicitud (dd/mm/aaaa):

--	--	--

Plaza (Número y Nombre)	Sucursal (Número y Nombre)	¿Es usted cliente de SBI?	
		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Nombre del Solicitante		RFC con homo clave	
Domicilio del Solicitante (Calle, número exterior e interior)		Colonia	Código Postal
Población, Delegación o Municipio		Ciudad	Estado
Nombre del Representante Legal (en su caso, adjuntar poder notarial correspondiente)			
Tipo de Cuenta o Producto		No. de Cuenta	No. de Cliente (uso interno)

Derecho a Ejercer:

<input type="checkbox"/> Acceso	Tipo de datos:	<input type="checkbox"/> Personales	<input type="checkbox"/> Patrimoniales	<input type="checkbox"/> Sensibles
<input type="checkbox"/> Rectificación	Detalle de la inconformidad: _____			
<input type="checkbox"/> Cancelación				
<input type="checkbox"/> Oposición				

NOTA: En el caso de cancelación, estará sujeta a confirmación.

Documentación entregada para realizar el trámite: _____

Identificación Oficial:

<input type="checkbox"/> Credencial de Elector	<input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="checkbox"/> Cédula Profesional	Número <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100px; height: 20px;"></td></tr></table>	

Otra documentación que se anexe: _____

¿Cómo desea recibir la respuesta? _____

<input type="checkbox"/> Correo Electrónico <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 300px; height: 20px;"></td></tr></table>		<input type="checkbox"/> Sucursal (en donde se levantó la solicitud)

Nombre y Firma del Cliente o Representante Legal

Fecha y sello de Recepción (dd/mm/aa)

--	--

Aviso de Privacidad: El Grupo Financiero Scotiabank Inverlat (GFSBI), le informa que sus datos personales son recabados con las siguientes finalidades: Comercializar los productos y servicios ofrecidos por GFSBI, filiales y/o sus subsidiarias; Actualizar los registros y programas de sistemas de GFSBI, filiales y/o subsidiarias. Así mismo le informamos que puede consultar el aviso de privacidad integral visitando nuestra página web: www.scotiabank.com.mx, o en cualquiera de nuestras sucursales.

Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 1 Col. Lomas de Chapultepec, Deleg. Miguel Hidalgo México, D.F. C.P. 11009

En relación a su Solicitud presentada para el Ejercicio de Derechos ARCO, le indicamos que su respuesta será entregada en un plazo no mayor a 20 días hábiles, contados a partir de la fecha de recepción de la presente, a través del medio solicitado. En caso de haber solicitado su entrega en sucursal está estará disponible por un periodo de 15 días hábiles después del plazo mencionado y en caso de no acudir a recoger la respuesta deberá presentar una nueva solicitud, liberando a Scotiabank Inverlat, S. A., de cualquier responsabilidad al respecto.