

ADDENDUM
ÁREA DE SERVICIO AL CLIENTE

DATOS DE LA PERSONA AFILIADA

Primer apellido:	N° de identificación:
Segundo apellido:	N° de contrato:
Nombre:	Fecha:
Producto:	ROP <input type="checkbox"/> VOLUNTARIO <input type="checkbox"/>

DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA

N° de identificación	Nombre completo	Género	Parentesco	%	Grado

Para los efectos legales respectivos y en fe de lo anterior, las partes firmamos en la ciudad _____ a las _____ horas, del día _____ del mes _____ del año _____.

Firma del afiliado (a):

Enviar este formulario firmado junto a su documento de identidad al correo electrónico

PopularPensionesactualizaciones@bp.fi.cr

Asimismo, que de conformidad con la "LEY DE PROTECCIÓN DE LA PERSONA FRENTE AL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES", número 8968, publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 170 del 6 setiembre del 2011, en adelante denominado "EL CLIENTE", declaro conocer que POPULAR PENSIONES S.A, en adelante POPULAR PENSIONES, posee una BASE DE DATOS de sus clientes con fines exclusivamente internos, por lo que autorizo expresamente a POPULAR PENSIONES a lo siguiente:

- Acceder, tratar, utilizar, revisar, recopilar, almacenar, copiar, retener, ceder, transferir, transmitir, trasladar, adquirir y compartir información relativa a mis datos personales y lo relativo a los datos de uso restringido que suministre o haya suministrado a la promulgación de esta ley, al CONGLOMERADO FINANCIERO BANCO POPULAR (BANCO POPULAR Y DE DESARROLLO COMUNAL Y SUS SUBSIDIARIAS).
- Utilizar los datos que POPULAR PENSIONES obtenga como consecuencia de su navegación por las páginas web de Internet, de la consulta, solicitud o contratación de cualquier servicio o producto, o de cualquier transacción u operación realizada por EL CLIENTE, o información de entidades terceras con las que cualquier empresa del CONGLOMERADO FINANCIERO BANCO POPULAR Y DE DESARROLLO COMUNAL haya suscrito de manera directa o indirecta, acuerdos de colaboración, crédito o corresponsalia, independientemente de la empresa para la cual haya brindado sus datos personales.

ADEMÁS, DECLARO CONOCER QUE:

- Los destinatarios de la información son POPULAR PENSIONES y las demás empresas que forman parte del CONGLOMERADO FINANCIERO BANCO POPULAR Y DE DESARROLLO COMUNAL, y aquellas entidades con las cuales existan acuerdos de colaboración, crédito o corresponsalia.
- La información podrá ser consultada por los trabajadores de POPULAR PENSIONES y aquellos indicados en el inciso a) anterior, por tiempo indefinido.
- La finalidad de la recolección de estos datos es la contratación de algún servicio o producto de POPULAR PENSIONES y para el ofrecimiento de nuevos productos y servicios.
- La entrega de mi información entre distintas entidades del CONGLOMERADO FINANCIERO BANCO POPULAR Y DE DESARROLLO COMUNAL no constituye una transgresión a lo dispuesto en el artículo 196 Bis del Código Penal respecto a la violación de datos personales.

Asimismo, quedo informado que la normativa aplicable a toda entidad financiera, especialmente la Ley 8204, su Reglamento y Normativa conexa, obliga a éstas a obtener de sus clientes información y documentación personal y a realizar una comprobación de la misma, para la cual otorgo igualmente el consentimiento informado a POPULAR PENSIONES para cumplir con tal propósito por los medios legítimos que correspondan.

Reconozco y declaro que de conformidad con los términos establecidos en la Ley No. 8968, POPULAR PENSIONES me ha informado de los derechos de acceso, rectificación, cancelación, información y oposición vinculada a la información que he suministrado.

Declaro conocer y haber dado lectura a la Ley de Protección de la Persona Frente al Tratamiento de sus Datos Personales No. 8968 y confirmo haber comprendido lo que POPULAR PENSIONES, a través de sus trabajadores, me ha explicado sobre el contenido de esta ley y que dicha explicación ha sido clara en cuanto a los alcances de mi consentimiento informado para el acceso a mis datos personales en los términos aquí descritos.

Finalmente declaro que he sido informado sobre los derechos y garantías que me asisten, en cuanto al acceso a mis datos personales y a mi derecho de obtener, llegado el caso, la rectificación de éstos, su actualización o eliminación de conformidad con lo que al respecto establece la Ley 8968 y la Ley 8204, Reglamentos y Normativa conexa.

PARA USO INTERNO

Yo _____ portador (a) de la cédula de identidad número _____, de oficinas centrales, declaro bajo juramento que dejo rendido en este acto y entendido de las penas con que la ley castiga el delito de perjuicio, que he corroborado que el documento de identidad que suscribe el addendum corresponde a documentación original, válido, sin alteraciones y vigente.

Firma del ejecutivo (a):

Fecha recibido: