

Complete este formulario de forma clara y legible. Adjunte la documentación que permita validar la identidad del titular y, cuando aplique, la del apoderado solicitante.

I. Tipo de solicitante:

Importante: Cuando la solicitud sea presentada por abogado, apoderado o representante autorizado, deberá adjuntarse el documento que acredite la idoneidad o competencia para la representación conferida.

- ☐ El propio titular de los datos personales
 ☐ Representante legal, tutor, acudiente o curador
- ☐ Abogado / apoderado del titular
 ☐ Otro (detalle); _____

II. Información del titular de datos personales:

Nombre completo		Nacionalidad	
Dirección		Número de identificación	
Teléfono		Correo electrónico	

III. Relación que el titular de datos tiene o ha tenido con el Banco:

	Cliente		Individuo relacionado a un proveedor o proveedor PN
	Excolaborador		Otro (detalle)

IV. Datos del representante autorizado: Completar únicamente cuando la solicitud sea presentada por una persona distinta al titular.

Nombre completo		Número de identificación	
Correo electrónico		Teléfono	
Tipo de representación	☐ Apoderado especial ☐ Representante legal ☐ Tutor/curador/acudiente ☐ Otro: _____	Dirección:	

V. Derecho ARCO-P que desea ejercer:

Marcar un solo derecho por solicitud. Cada derecho puede ejercerse de forma independiente, sin que el ejercicio de uno excluya a los demás.

Acceso	Rectificación	Cancelación	Oposición	Portabilidad
☐	☐	☐	☐	☐

VI. Detalle general de la solicitud

Descripción clara de la solicitud	
Datos personales o información específica relacionada	
Producto, servicio, contrato, canal o base de datos relacionada	
Periodo aproximado de los datos solicitados, si aplica	

VII. Campos específicos según el derecho ejercido:

Completar únicamente el bloque que corresponda al derecho marcado en la sección V.

A. Derecho de acceso

Nota: No requiere completar información adicional en esta sección. Cuando se ejerza el derecho de acceso, el Banco dará respuesta conforme al formato y alcance de información definido internamente para este derecho.

B. Derecho de rectificación

Indique el dato que desea rectificar y adjunte la documentación que sustente la corrección solicitada.

Dato a rectificar	Dato registrado actualmente	Dato correcto	Documento soporte

C. Derecho de cancelación / eliminación:

Dato(s) cuya cancelación o eliminación solicita	
Producto, servicio, contrato o relación asociada	
Observaciones adicionales, si aplica	

Aviso de conservación: Por cumplimiento normativo, el banco conservará la información del cliente por un período mínimo de seis (6) años. En el caso de nuestros colaboradores, los expedientes laborales se resguardarán durante los veinte (20) años posteriores al pago de su última planilla.

D. Derecho de oposición:

Tratamiento o finalidad a la que se opone	
Motivo de oposición	
Canal o finalidad específica	☐ Mercadeo ☐ Llamadas ☐ Correo ☐ SMS ☐ WhatsApp ☐ Otro: _____
Observaciones adicionales	

E. Derecho de portabilidad:

Al ejercer este derecho, recibirá una copia de sus datos personales en un formato estándar.
Nota importante: Le entregaremos sus datos tal como los recopilamos (en estado bruto). Esto no incluye informes, evaluaciones, análisis comerciales ni estudios internos creados por el banco.

VIII. Medio para recibir notificaciones y respuesta:

Medio de respuesta solicitado	☐ Correo electrónico ☐ Retiro en sucursal
Correo electrónico autorizado para recibir respuesta	

IX. Documentación de soporte

Documento	Marcar si se adjunta / comentarios
Copia de cédula, pasaporte o documento de identidad del titular	☐ Adjunta Comentarios: _____
Copia de cédula, pasaporte o documento de identidad del solicitante, si es distinto al titular	☐ Adjunta Comentarios: _____
Poder especial, autorización, documento legal o certificación que acredita la representación	☐ Adjunta Comentarios: _____
Copia de idoneidad profesional del abogado, si aplica	☐ Adjunta Comentarios: _____
Documentos que sustentan la rectificación solicitada, si aplica	☐ Adjunta Comentarios: _____
Documentos que sustentan la cancelación u oposición, si aplica	☐ Adjunta Comentarios: _____
Acta de defunción o documento equivalente, si aplica	☐ Adjunta Comentarios: _____
Otros documentos	☐ Adjunta Especifique: _____

X. Declaraciones del solicitante y tratamiento de los datos del formulario

Declaración: Con la firma del presente formulario, el titular o, en su caso, su abogado, apoderado o representante autorizado, declara que la información suministrada es cierta y autoriza a **BANCO FICOHSA (PANAMÁ), S.A** a recibir y tratar los datos personales proporcionados en este documento con la finalidad exclusiva de gestionar, validar, tramitar y responder la solicitud de ejercicio de derechos ARCO-P. El Banco podrá contactar al solicitante o al titular para validar identidad, representación, requerir aclaraciones o comunicar la respuesta correspondiente.

Marcar	Declaración
☐	Declaro que la información suministrada en este formulario es cierta, completa y verificable.
☐	Declaro estar legitimado para presentar esta solicitud, ya sea como titular, abogado, apoderado o representante autorizado.
☐	Entiendo que el ejercicio del derecho solicitado puede estar sujeto a limitaciones legales, regulatorias, contractuales, judiciales o bancarias, por lo que, de no ser viable, la solicitud será rechazada.
☐	Entiendo que el Banco podrá solicitar información adicional cuando sea necesario para validar la identidad, la representación o el alcance de la solicitud.

XI. Firmas

Nombre del titular	Cédula / pasaporte	Firma del titular	Fecha
(Si aplica) Nombre del solicitante / representante	Cédula / pasaporte	Firma del solicitante / representante	Fecha

XII. Disclaimer y plazos de atención

BANCO FICOHSA (PANAMÁ), S.A responderá a esta solicitud dentro de los plazos legales vigentes. El tiempo de contestación será de diez (10) días hábiles para el derecho de acceso y de cinco (5) días hábiles para el derecho de rectificación, contados a partir de la recepción de este formulario. Dicho plazo se interrumpirá al momento de enviar la respuesta vía correo electrónico, independientemente del tiempo que le tome retirar el documento físicamente en la sucursal. Para los demás derechos la respuesta se emitirá dentro de un periodo prudencial y oportuno. Asimismo, el banco se reserva la facultad de validar la viabilidad del requerimiento y proceder a su aprobación o denegación conforme a la normativa aplicable."