

## **ACEPTO EL ENVÍO DE COMUNICACIONES CON FINES EDUCATIVOS**

En mi condición de asegurado y/o contratante y/o corredor de seguros de una póliza vigente y emitida por Creceer Seguros, con acceso al Programa de Beneficios – Prevención Total, autorizo en forma libre, expresa, informada, inequívoca y, de ser el caso, previamente a Creceer Seguros a realizar el tratamiento de mis datos personales con fines instructivos y/o educativos en diversas materias, lo que podrá involucrar el envío de comunicaciones e información a través de sus diferentes canales, entre otros aspectos enmarcados en dicha finalidad. La presente autorización incluye a las comunicaciones e información que puedan o que se hubieran generado con anterioridad como resultado de mi interacción con la plataforma de capacitación Campus Creceer.