



TÉRMINOS Y CONDICIONES DE USO DEL APLICATIVO SIS ASEGÚRATE E INFÓRMATE

Los Términos y Condiciones de Uso que a continuación se describen son de carácter general y resultan aplicables al servicio de afiliación virtual al Seguro Integral de Salud (SIS). Al momento que el usuario haga uso del Aplicativo “**SIS: Asegúrate e Infórmate**”, declara no sólo haber leído los Términos y Condiciones de Uso, sino que también haber comprendido y aceptado el contenido de éstos. Si el usuario no está de acuerdo con los términos y condiciones que aparecen a continuación, deberá abstenerse de enviar sus datos.

PRIMERO: DERECHOS DE AUTOR: EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS) SE RESERVA TODOS LOS DERECHOS

Este aplicativo se encuentra protegido por la normativa vigente sobre derechos de autor. Los derechos de autor en las páginas y pantallas que muestran la información, así como la forma en que la información está dispuesta, pertenecen a **Seguro Integral de Salud**, a menos que se indique algo distinto. En tal sentido, se encuentra expresamente prohibido, el empleo, modificación, reproducción, distribución o cualquier otro acto de disposición de los derechos de autor involucrados sin el consentimiento expreso de Seguro Integral de Salud – SIS, salvo en los casos permitidos por ley.

SEGUNDO: RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

Para la afiliación, es obligatorio completar el formulario de registro en todos sus campos con datos válidos para poder solicitar su afiliación al Seguro Integral de Salud - SIS a través del aplicativo o de otros medios digitales.

TERCERO: POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Conforme a lo establecido en la Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales (la “Ley”) y en el Decreto Supremo 003-2013/JUS - Reglamento de la Ley (el “Reglamento”), doy mi consentimiento libre, previo, informado, expreso e inequívoco, para que el Seguro Integral de Salud - SIS realice el tratamiento de los datos personales que le proporcione con la finalidad de solicitar mi afiliación al SIS (previa evaluación de los datos proporcionados, la afiliación puede ser positiva o denegada), así como para fines estadísticos y/o analíticos, y/o de comportamiento del cliente y/o para que evalúen la calidad del producto o servicio brindado. Declaro conocer mi derecho a revocar este consentimiento en cualquier momento.

Los datos personales requeridos para solicitar su afiliación al SIS son: documento de identidad (DNI o Carné de Extranjería), dígito verificador del DNI (de corresponder), fecha de nacimiento, sexo, país, dirección del domicilio incluido el departamento, provincia y distrito, coordenadas del domicilio usando el GPS del celular, correo electrónico y número de celular.

Declaro haber sido informado que, conforme a la Ley y el Reglamento, mientras dure mi afiliación al SIS y hasta por 10 años de culminada la misma, mis Datos Personales se almacenarán en el banco de datos de Clientes de titularidad de SIS, con domicilio en Av. Paseo de la República 1645 – La Victoria, Lima.

Declaro conocer mi derecho a solicitar el acceso a mis Datos Personales y conocer su tratamiento, así como a solicitar su actualización, inclusión, rectificación, cancelación y supresión, pudiendo oponerme a su uso o divulgación, a través de cualquiera de los canales de atención SIS. Teniendo a salvo además el ejercicio de la tutela de mis derechos ante la Autoridad



PERÚ

Ministerio
de Salud

Despacho Ministerial

Seguro Integral de Salud

Nacional de Protección de Datos Personales en vía de reclamación o al Poder Judicial para la acción de hábeas data.

En los términos previstos en la Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento. Para ejercer estos derechos o cualquier otro que la ley establezca, el USUARIO deberá presentar una solicitud escrita en la sede central del SIS, o a través del correo electrónico: soporte@sis.gob.pe

CUARTO: DISPONIBILIDAD

Se encuentra prohibido el uso de este aplicativo por parte de cualquier persona para fines contrarios a las normas de orden público.

QUINTO: LAS LEYES QUE RIGEN

El uso de este aplicativo se regirá por todas las leyes aplicables de la República del Perú.

SEXTO: MODIFICACIÓN DE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES Y DE LOS APPLICATIVOS

La información contenida en este aplicativo y cualquiera de sus páginas o pantallas, así como los Términos y Condiciones que aquí aparecen se encuentran sujetos a cambios. El SIS se reserva expresamente el derecho a modificar, actualizar o ampliar en cualquier momento los presentes Términos y Condiciones de Uso. Cualquier modificación, actualización o ampliación producida es comunicada a través del aplicativo “**SIS: Asegúrate e Infórmate**”, siendo responsabilidad del USUARIO revisar los Términos y Condiciones de Uso vigentes al momento de la navegación.

**SEGURO INTEGRAL DE SALUD – SIS
LIMA - PERU**