

SOLICITUD DE FINANCIACIÓN

DATOS PERSONALES

| | |
|---|-------------------------------------|
| NOMBRE: | APELLIDOS: |
| DNI: | FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/___/ |
| DOMICILIO: | |
| POBLACIÓN: | PROVINCIA: |
| CÓDIGO POSTAL: | ESTADO CIVIL: |
| VIVIENDA: <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> ALQUILER <input type="checkbox"/> FAMILIAR | AÑOS EN LA VIVIENDA: |
| HIPOTECA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | CUOTA MENSUAL DE ALQUILER/HIPOTECA: |
| TELÉFONO MÓVIL: | EMAIL: |

DATOS PROFESIONALES

| | | | |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| FIJO <input type="checkbox"/> | TEMPORAL <input type="checkbox"/> | AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> | PENSIONISTA <input type="checkbox"/> |
| ACTIVIDAD PROFESIONAL: | | | |
| INGRESOS MENSUALES NETOS: | | AÑOS DE ANTIGÜEDAD: | |
| IMPORTE A FINANCIAR: | | Nº DE CUOTAS: | |
| SEGURO DE PROTECCIÓN DE PAGOS (FALLECIMIENTO, INVALIDEZ, DESEMPLEO) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | |
| IBAN: | | BANCO: | |

CONSENTIMIENTO DEL TITULAR:

- TRATAMIENTO DE DATOS: GESTIÓN SOLICITUD, CONSULTA FUENTES EXT. SOLVENCIA/MOROSIDAD (EJECUCIÓN CONTRATO); CONSULTA INDICADOR RIESGO.CREDITICIO (CIRBE), PREV. BLANQUEO (OBL. LEGAL); PREV. FRAUDE, CREACIÓN/MEJORA MODELOS ANALÍTICOS (INTERÉS LEGÍTIMO).
- AUTORIZO A QUE SOFINCO CONSULTE MI ACTIVIDAD ECONÓMICA ANTE LA TGSS (SERVICIO VEDAICON), Y COMUNIQUE A ÉSTA LA INFORMACIÓN NECESARIA, EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES LEGALES.
- PUEDE RETIRAR EL CONSENTIMIENTO EN CUALQUIER MOMENTO SIN QUE ELLO AFECTE A LA LICITUD DEL TRATAMIENTO. ASÍ COMO CONFIGURAR SUS OPCIONES Y CONSENTIMIENTOS ENVIANDO SU SOLICITUD A LA DIRECCIÓN DE EMAIL PROTECCIONDATOS@SOFINCO.ES.

AUTORIZACIÓN DE BANK READER

- AUTORIZO EL ACCESO AL HISTORIAL DE TRANSACCIONES Y POSICIONES QUE MANTENGO EN LA ENTIDAD FINANCIERA SELECCIONADA, CON EL FIN DE COMPROBAR LA TITULARIDAD DE LA CUENTA Y PODER EVALUAR LA SOLICITUD.

SÍ CONSIENTO

De conformidad con lo dispuesto por el Reglamento General de Protección de Datos y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales, consiento que mis datos sean incorporados a un registro de actividades de tratamiento de datos responsabilidad de UNAIZA CONSULTING S.L. La finalidad de los tratamientos es la realización de actividades administrativas y profesionales derivadas de su relación con nosotros.

Los datos que se le solicitan resultan necesarios, de manera que de no facilitarlos no será posible la prestación del servicio requerido, por lo que en este sentido, usted consiente expresamente la recogida y el tratamiento de los mismos para la citada finalidad.

De igual forma, autoriza la comunicación y cesión de sus datos de carácter personal a las entidades Públicas o privadas que requieran los mismos para la finalidad de cumplir con las obligaciones de carácter legal (fiscal, laboral o cualquier otro), realizándose la comunicación únicamente para este fin. Los datos personales proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación mercantil.

Asimismo, por la presente se me informa sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, al olvido, portabilidad y limitación de tratamiento dirigiéndome a UNAIZA CONSULTING S.L. con domicilio en la calle Uruguay 24, 28341 Valdemoro (Madrid). El delegado de protección de datos le puede facilitar más información relativa a la protección de datos de carácter personal. Pueden contactar con el Delegado de

Protección de datos en: Calle Juan Ramon Jimenez, 22 CP 46006 de València (COTERPA) y mediante el correo electrónico dpd@coterpa.com.

FIRMA