

SOLICITUD DE AVAL

DATOS DEL SOLICITANTE		
Apellidos y nombre o denominación social:		
Domicilio:		
Provincia:	Población:	Código Postal
Teléfonos:		Fax.:
E-mail:		Web:
Nombre comercial:		Antigüedad en el negocio:
Actividad:		

Como socio partícipe de la Sociedad de Garantía Recíproca Extremeña de Avals, ruega a ésta se sirva someter a estudio la solicitud del aval cuyas características y condiciones se detallan a continuación.

DATOS DE LA OPERACIÓN A AVALAR		
Entidad ante la que se presta el aval:	Importe:	Plazo:

OBJETO DEL AVAL		
Breve descripción de la operación y su finalidad:	Línea de Avals: SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/>	
AVALES FINANCIEROS		
<input type="checkbox"/> Préstamo	<input type="checkbox"/> Leasing	<input type="checkbox"/> Póliza de crédito
<input type="checkbox"/> Aplazamto. pago ante Admón..	<input type="checkbox"/> Proveedor	<input type="checkbox"/> Otros
AVALES NO FINANCIEROS		
<input type="checkbox"/> Fianzas definitivas	<input type="checkbox"/> Fianza provisional	<input type="checkbox"/> Anticipo subvención
<input type="checkbox"/> Juego	<input type="checkbox"/> Compradores de vivienda	<input type="checkbox"/> Otros

GARANTIAS QUE SE OFRECEN

El socio adjunta a esta solicitud los documentos que se señalan al dorso y declara reunir en la actualidad los requisitos exigidos para ser socio partícipe en el artículo 8 de los Estatutos Sociales.

En a de de

Fdo.:
Cargo que ocupa en la empresa:

Mediante la firma de la presente, los arriba firmantes han sido informados y autorizan a incorporar en un fichero automatizado sus datos de carácter personal, incluidos los económico-financieros que aparecen descritos en la presente Solicitud de Aval, así como los datos recogidos en el contrato que celebrarán las partes junto a los que se obtengan durante la vigencia del mismo, en el caso de que Sociedad de Garantía Recíproca Extremeña de Avalu apruebe la solicitud de aval conforme a criterios objetivos, así como a mantenerlos incluso una vez finalizada la relación contractual, mientras los afectados no manifiesten lo contrario.

La titularidad del fichero corresponderá a Sociedad de Garantía Recíproca Extremeña de Avalu que tratará los datos descritos en el párrafo anterior con las siguientes finalidades:

- a) Al objeto de valorar la concesión de la operación solicitada.
- b) Ofrecer información acerca de: Productos propios o de terceros relacionados con la prestación de avalu.
- c) La participación en actos, jornadas y/o cursos de formación organizados por Sociedad de Garantía Recíproca Extremeña de Avalu.
- d) La gestión integral del aval o servicio solicitado.

Los arriba firmantes se comprometen a comunicar cualquier modificación sobre sus datos de carácter personal, y, en particular, los cambios sobre sus datos económico-financieros. El incumplimiento de esta obligación generará las responsabilidades contractuales previstas en el ordenamiento jurídico español.

Los arriba firmantes prestan su consentimiento y autorizan por medio de la firma de la presente solicitud, a que con carácter previo y como requisito indispensable (siendo en caso contrario imposible proceder a la concesión del aval solicitado), los datos descritos en el párrafo primero de la presente cláusula sean cedidos a diversas entidades bancarias al objeto exclusivo de analizar la concesión del crédito para el cual se solicita el aval y a la Compañía Española de Reafianzamiento, S. A., (CERSA) Asimismo, mediante la firma de la presente solicitud, hacen constar que han sido debidamente informados de la cesión que pudiera realizarse a CERSA con la finalidad mencionada, dándose por notificados en los términos previstos en el artículo 27 de la Ley Orgánica Protección de Datos.

En caso de que en la declaración se faciliten datos, referentes a personas físicas distintas a quienes efectúan la declaración, los arriba firmantes deberán, con carácter previo, haberles informado de los extremos contenidos en el párrafo anterior y haber recabado su consentimiento para los tratamientos y cesiones previstas. Circunstancia que declaran haber realizado mediante la firma del presente documento.

Según dispone la Ley Orgánica de Protección de Datos, los afectados pueden ejercitar en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación en los términos reconocidos en la legislación vigente, por escrito, adjuntando copia del DNI o Pasaporte a: Sociedad de Garantía Recíproca Extremeña de Avalu, Avda. de Santa Marina, nº 25, C.P. 06005, Badajoz.

Con esta fecha recibimos la solicitud.

En a de de

Firma del personal de EXTRAVAL

Fdo.: