

## SOLICITUD DEL AVAL

### 1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellido o razón social: \_\_\_\_\_

NIF o CIF: \_\_\_\_\_

Estado civil/ Régimen Matrimonial (1): \_\_\_\_\_

Representante Legal: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Persona de contacto: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Actividad: \_\_\_\_\_

Año inicio: \_\_\_\_\_ CNAE: \_\_\_\_\_

Empleo actual: FIJO \_\_\_\_\_ EVENTUAL \_\_\_\_\_

Capital social: \_\_\_\_\_

Nº de Cuenta Corriente: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(1): rellenar en caso de que el solicitante se trate de una persona física.

### 2. SOCIOS/ ACCIONARIADO

NOMBRE	CARGO EN LA SOCIEDAD	CAPITAL SUSCRITO	PARTICIPACIÓN %

### 3. DATOS DE LA OPERACIÓN DEMANDADA

<b>Tipo de Operación</b>	<b>Importe</b>	<b>Plazo</b>	<b>Beneficiario del Aval</b>
<input type="checkbox"/> Prestamo Inversión			
<input type="checkbox"/> Prestamo Circulante			
<input type="checkbox"/> Crédito			
<input type="checkbox"/> Avaes Técnicos			
<input type="checkbox"/> Otros			

<b>Objeto de la Operación (Breve descripción)</b>

### 4. DATOS PATRIMONIALES

#### **Bienes Inmuebles del Solicitante**

<b>N° finca</b>	<b>Dirección</b>	<b>Superficie (m<sup>2</sup>)</b>	<b>Cargas</b>	<b>Valor</b>

La persona abajo firmante declara mediante la firma de esta solicitud, que ha sido suficientemente informada sobre todos los términos de la misma y autoriza expresamente a EURO AVALIA a:

1. Adquirir de la entidad o entidades financieras la información necesaria en relación con mis operaciones o las operaciones de la entidad a la que represento, con el objetivo de que pueda resolver la concesión de la solicitud de riesgo, extendiéndose esta autorización a la destrucción de todos los documentos relativos a las operaciones de aval tramitadas transcurrido el plazo de 1 mes desde su denegación, plazo durante el cual podré retirarla, en horario de oficina, del domicilio social de EURO AVALIA.

2. Formalizar mi admisión como participante de EURO AVALIA mediante la suscripción y desembolso del capital social que proceda.

3. Requerir a la Central de Información de Riesgos del Banco de España un informe de mis riesgos crediticios o de los riesgos crediticios de la entidad que represento, autorización que hago extensiva a la mencionada Central de Información de Riesgos para que facilite los datos interesados por EURO AVALIA.

4. De conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente en protección de datos personales LO 3/2018 (LOPD-GDD), Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo del 27 de abril de 2016, le informamos de que sus datos personales serán tratados bajo la responsabilidad de EUROAVALIA, para el envío de comunicaciones sobre los servicios contratados o consultas realizadas. La base legitimadora será su consentimiento si el contacto ha sido a través del formulario de la web, que el tratamiento es necesario para la ejecución del contrato de servicio en el que el interesado es parte o el cumplimiento de una obligación legal. No se cederán datos a ningún otro tercero, salvo obligación legal. Le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento enviando un email a [direccion@euroavalia.com](mailto:direccion@euroavalia.com). La información contenida en este mensaje es confidencial y puede incluir datos de carácter reservado. Esta información va dirigida únicamente a su destinatario. El acceso o uso por parte de otra persona no autorizada puede ser ilegal. Si no es usted la persona de destino, por favor, borre su contenido. Puede consultar información adicional en la Política de privacidad de nuestra web.

La titularidad del fichero pertenecerá a EURO AVALIA que utilizará estos datos con las siguientes finalidades:

- Gestión general del aval o del servicio que se contrate, incluyendo la valoración de su concesión, seguimiento y control.
- Dar información sobre productos propios y de terceros relacionados con la prestación de avales, así como solicitar su participación en actos, jornadas y/o cursos de formación organizados por EURO AVALIA

El abajo firmante otorga su consentimiento y autoriza a través de la suscripción del presente documento a que, con carácter previo y como requisito imprescindible para la evaluación del aval, los datos expuestos en el apartado primero de este documento puedan ser cedidos a entidades bancarias y/o compañías de reafianzamiento, con el único objetivo de estudiar la concesión de la operación de crédito para el cual se solicita el aval.

Para el caso de que el Aval no fuera aceptado y/o admitido por el destinatario/os, el asegurado deberá comunicar dicha circunstancia en el plazo máximo de 15 días naturales desde la emisión del mismo mediante correo electrónico a la siguiente dirección: [direccion@euroavalia.com](mailto:direccion@euroavalia.com). El Aval y/o línea de avales quedará/an disponible/es por el importe/es total concedido/os, y con un periodo de caducidad de 2 años. En ningún caso procederá la devolución de las cantidades que por gastos y demás conceptos hayan sido objeto de pago por parte del asegurado/os derivados del estudio, formalización, interés y emisión del aval y/o línea de avales.

Cualquier otro Organismo Público de ámbito autonómico, estatal o de la Unión Europea, con el objetivo de poder acreditar el número, destinatarios e importe de los avales otorgados con el fin de que EURO AVALIA pueda optar a las ayudas y subvenciones que, en su caso, concedan dichos organismos.

Asimismo, el abajo firmante se compromete a notificar cualquier modificación sobre sus datos personales y, especialmente, sobre los cambios de sus datos económico-financieros. El incumplimiento de esta obligación generará las responsabilidades contractuales previstas en el ordenamiento jurídico español.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 20 \_\_\_\_

Firmado (Nombre) \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_

Cargo que ocupa en la empresa \_\_\_\_\_