

San Salvador, San Salvador 08 de Noviembre de 2023

Señores

Banco Hipotecario de El Salvador de El Salvador, S.A.

Presente.

Estimados Señores:

Yo Juan Armando Perez mayor de edad, del domicilio de c. ppl. no 202, SANTA TECLA, por este medio autorizo al Banco Hipotecario de El Salvador de El Salvador, S.A., a:

1. Compartir información personal y crediticia, con la Agencia de Información de Datos INFORED, autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero.
2. Investigar el comportamiento crediticio y la información proporcionada por mí, sin que esto represente un compromiso para la aprobación del crédito, tanto con las personas naturales como con entidades o personas jurídicas, incluyendo aquellas que recolectan, registran, procesan y distribuyen datos referentes al comportamiento crediticio de las personas.
3. Adicionar y actualizar cualquier dato personal proporcionado por mí, incluyendo los de esta solicitud y cualquier otro dato que requieran en un futuro respecto de mi persona las entidades antes mencionadas, para los usos que estimen convenientes, abarcando a las entidades que colaboran con el banco en la prestación de servicios complementarios y/o tercerizados como el envío de mensajería y envío de correspondencia.
4. Conservar esta información y las constancias en sus archivos, así como para que confirme la información recolectada por las vías que considere convenientes.
5. Compartir con la Agencia de Información de Datos INFORED mi número telefónico y correo electrónico.

SI ☐ NO ☐

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

6. De igual forma autorizo a Banco Hipotecario para que en el evento de otorgarse la operación de crédito, con fondos provenientes del fideicomiso se ponga a disposición del mismo, la información referente a montos otorgados, plazos, cantidad de cuota, monto por cuotas, intereses, y cualquiera transacción derivada de los abonos o pagos de cuotas realizadas por mi parte.

Lo anterior, en relación con las operaciones bancarias que tenga con el Banco Hipotecario de El Salvador de El Salvador, S.A. con calidad de _____

(Deudor, Fiador y Codeudor solidario o hipotecante)

Atentamente,

Firma del Solicitante

DUI: 00124923-3

NIT: