



Avda. de Ranillas, 3A, planta 3ª, of. A
50.018 Zaragoza
T: 976 229 500 F: 976 227 780

Pza. López Allué, 3, 3º.
22.001 Huesca
T: 974 218 217

C/ Amantes, 15, 1º
44.001 Teruel
T: 978 608 511

Solicitud de Aval

Fecha de entrada:

1.- DATOS DEL PETICIONARIO

Nombre y apellido o razón social: _____ NIF o CIF: _____
 Estado civil/Rég. Matrimonial¹: _____
 Representante Legal: _____ NIF: _____
 Domicilio: _____
 Población: _____ Código postal: _____ Provincia: _____
 Teléfono/s: _____ Movil: _____ Fax: _____
 Email: _____
 Persona de Contacto: _____ Teléfono: _____
 Actividad: _____ Año inicio: _____ CNAE: _____
 Empleo actual: FIJO _____ EVENTUAL _____ Capital Social: _____
 Número de Cuenta - IBAN: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

¹cumplimentar en caso de que el peticionario se trate de una persona física.

2.- SOCIOS/ACCIONARIADO

NOMBRE	D.N.I.	PARTICIPACIÓN %	CARGO EN LA SOCIEDAD

3.- DATOS DE LA OPERACIÓN SOLICITADA

TIPO DE OPERACIÓN A AVALAR	IMPORTE	PLAZO	BENEFICIARIO DEL AVAL
<input type="checkbox"/> Préstamo Inversión			
<input type="checkbox"/> Préstamo Circulante			
<input type="checkbox"/> Crédito			
<input type="checkbox"/> Avalués Técnicos			
<input type="checkbox"/> Otros			

OBJETO DE LA OPERACIÓN (Breve descripción)

3.- DATOS PATRIMONIALES

BIENES INMUEBLES DEL PETICIONARIO				
Nº FINCA	SITUACIÓN (población, calle, ...)	SUPERFICIE (m ²)	CARGAS	VALOR

El/la abajo firmante manifiesta en este acto y mediante la firma de la presente solicitud, que ha sido suficientemente informado/a sobre todos y cada uno de los términos de la misma y autorizo expresamente a AVALIA ARAGÓN, S.G.R. para:

- I. Obtener de la/s entidad/es financieras la información que se precise en relación con mis operaciones o las operaciones de la entidad a la que represento, a fin que pueda resolver sobre la concesión de la solicitud de riesgo, extendiéndose la autorización a la destrucción de toda la documentación relativa 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 AVALIA ARAGÓN, S.G.R.
- II. Tramitar mi admisión como socio participe de AVALIA ARAGÓN, S.G.R. mediante la suscripción y desembolso del capital social que proceda con un mínimo de 10 cuotas de capital social (nominal de la participación: 5,52 euros).
- III. Solicitar 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 AVALIA ARAGÓN, S.G.R.
- IV. Incorporar en un fichero mis datos o los datos de la entidad que represento, de carácter personal, incluidos los económico-financieros, así como los datos recogidos en el contrato que celebrarán las partes junto a los que se obtengan durante la vigencia del mismo, y los resultantes de su desarrollo y seguimiento, en el caso de que AVALIA ARAGÓN, S.G.R. apruebe la solicitud de aval, así como a mantenerlos incluso una vez finalizada la relación contractual, mientras los afectados no manifiesten lo contrario. Según dispone la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal y el real decreto 1720/2007 que aprueba el Reglamento que la desarrolla, 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: AVALIA ARAGÓN, S.G.R., Avda. de Ranillas, 3A, planta 3ª, of. A, 50.018 Zaragoza.

La titularidad del fichero corresponderá a AVALIA ARAGÓN, S.G.R. que tratará los datos descrito con las siguientes finalidades:

- Gestión integral del aval o servicio contratado, incluyendo la valoración de su concesión, seguimiento y control.
- Ofrecer información acerca de productos propios o de terceros relacionados con la prestación de avalués, así como instar a su participación en actos, jornadas y/o cursos de formación organizados por AVALIA ARAGÓN, S.G.R.

El abajo firmante presta su consentimiento y autoriza por medio de la suscripción del presente documento a que, con carácter previo y como requisito indispensable para la evaluación de la operación de aval, los datos descritos en el apartado primero del presente documento puedan ser cedidos a diversas entidades bancarias y/o compañías de reafianzamiento, al objeto exclusivo de analizar la concesión de la operación de crédito para el cual se solicita el aval.

Una vez formalizado el correspondiente contrato de aval, AVALIA SGR podrá comunicar a las entidades que seguidamente se detallan, y para las finalidades que igualmente se indican, los datos contenidos en el referido contrato a suscribir entre AVALIA SGR y el abajo firmante, quien con arreglo al artículo 27 de la Ley Orgánica Protección de Datos se da por expresamente notificado, prestando su expreso consentimiento para ello:

- A la Compañía Española de Reafianzamiento, S.A., (CERSA) al objeto exclusivo de realizar el reafianzamiento de los avalués concertados. Asimismo, por constituir una obligación contractual en los términos previstos para esta última, los datos podrán ser cedidos, a su vez, a Organismos Públicos al objeto, en todos los casos, de diversificar el riesgo derivado del reafianzamiento.
- A cualquier otro Organismo Público de ámbito autonómico, estatal o de la Unión Europea, al objeto de poder acreditar el número, destinatarios e importe de los avalués concedidos con el fin de que AVALIA SGR pueda optar a las ayudas y subvenciones que, en su caso, otorguen dichos organismos.

El abajo firmante se compromete 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.

En _____ a _____ de _____ del año 20_____

Fdo. (Nombre): _____

NIF: _____

Cargo que ostenta en la empresa: _____