



# Tu poder más grande es *compartir*

Ahora tus seres queridos también podrán disfrutar de los beneficios de **ALIA Tarjetas**.

Completa la solicitud y entrégala en tu Agencia Solidario más cercana.

## Solicitud de tarjeta adicional Alia

Yo, \_\_\_\_\_

en mi calidad de titular de la tarjeta de crédito Alia con número de C.I.            solicito la emisión de la tarjeta adicional en favor de la persona cuyos nombres, apellidos y demás información detallo a continuación:

### Datos Tarjetahabiente adicional:

Número de cédula:

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Parentesco:  cónyuge  padre/madre  hijo(a)

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

Parroquia: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_

Dirección (calle principal, número y calle secundaria): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre en el plástico: \_\_\_\_\_

La aprobación de la solicitud de tarjeta de crédito adicional por parte del BANCO no significa la concesión de una línea de crédito adicional al tarjetahabiente titular; por el contrario, el cupo de la tarjeta adicional formará parte del cupo que haya determinado el BANCO para el tarjetahabiente titular.

El tarjetahabiente titular se obliga de manera incondicional e irrevocable al cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones derivadas de la aplicación y ejecución del Contrato de emisión y uso de tarjeta de crédito "ALIA", y especialmente a la cancelación íntegra de los saldos deudores por los consumos realizados por él o por los tarjetahabientes adicionales. El tarjetahabiente adicional se obliga en los mismos términos y condiciones establecidos para el tarjetahabiente titular.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_



## AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES BANCO SOLIDARIO S.A.

Por medio de la presente, autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a BANCO SOLIDARIO S.A. para que en los términos legalmente establecidos realice el tratamiento de mis datos personales, entendido este como la recolección, intercambio, actualización, procesamiento, reproducción, compilación, almacenamiento, circulación, sistematización de mi información personal que entrego o entregaré y en general la organización de mis datos personales de forma parcial o total, en virtud de las relaciones comerciales, contractuales, legales y/o de cualquier otra que surja en relación a los servicios o productos financieros y no financieros que brinda esta Institución Bancaria. Así mismo entiendo que la información será utilizada directa o indirectamente para procesos pre-contractuales, contractuales, pos-contractuales, comerciales, de atención al cliente y mercadeo, procesamiento, análisis, investigación, estadísticas, referencias y demás trámites operativos para facilitar, promover, permitir o mantener las relaciones con el BANCO. De igual forma, autorizo al BANCO o a cualquier cesionario o endosatario para que, cuantas veces sean necesarias, obtenga de y/o valide con cualquier fuente de información, incluyendo al Registro Civil, la Central de Riesgos, los burós de información crediticia, y demás fuentes legales de información autorizados para operar en el país, las personas naturales y los establecimientos de comercio, información sobre mi empleador, personas señaladas como referencias, instituciones financieras de crédito, de cobranza, compañías emisoras o administradoras de tarjetas de crédito y cualquier otra entidad, mis referencias personales y/o patrimoniales del pasado, del presente y las que se generen en el futuro, sea como deudor principal, codeudor o garante, así como sobre mi comportamiento crediticio, manejo de cuentas bancarias, tarjetas de crédito y, en general, sobre el cumplimiento de mis obligaciones. Faculto expresamente al BANCO para transferir o entregar a las mismas personas o entidades la información relacionada con mi comportamiento crediticio. En caso de que el Banco ceda o transfiera cartera adeudada por mí, el cesionario o adquirente de la misma queda desde ahora expresamente facultado para realizar las mismas actividades establecidas en este acápite. Autorizo a que BANCO SOLIDARIO utilice mis datos para contactarme con fines informativos, publicitarios y comerciales a través del servicio de telefonía, correo electrónico, mensajería SMS, y/o cualquier otro medio de comunicación electrónica, incluyendo la aplicación de mensajería instantánea WhatsApp. Adicionalmente, autorizo también a que el BANCO dé tratamiento a mis datos personales a través de terceros, para los fines arriba detallados, con cualquier persona natural o jurídica de derecho público, privado, nacional o extranjera que el BANCO determine. Entiendo y acepto que mi información personal podrá ser almacenada de manera impresa o digital, y será accesada por los funcionarios de BANCO SOLIDARIO, estando obligados a cumplir con la legislación aplicable a las políticas de confidencialidad, protección de datos y sigilo bancario. El BANCO conservará la información personal al menos durante el tiempo que dure la relación comercial y el que sea necesario para cumplir con la normativa respectiva del sector respecto de la conservación de archivos. Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con normas legales expresas sobre protección de datos personales que resulten aplicables, las mismas que constan en la página web del Banco [www.banco-solidario.com](http://www.banco-solidario.com) y en el enlace Política para el tratamiento de datos personales - Gobierno Electrónico de Ecuador ([gobiernoelectronico.gob.ec](http://gobiernoelectronico.gob.ec)). Manifiesto que, como titular de los datos, fui informado de los derechos con que cuento para conocer, actualizar y rectificar mi información personal o revocar la autorización, lo cual podré ejercerlo a través de la web ([www.banco-solidario.com](http://www.banco-solidario.com)), una llamada al número: 1700 765 432, o comunicado escrito o acudiendo a cualquiera de las agencias del Banco a nivel nacional. Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado sobre el Tratamiento de Datos Personales, y otorgo mi autorización de forma voluntaria y verídica, y en señal de aceptación suscribo el presente documento.

En señal de aceptación y ratificación suscribimos el presente documento, mismo que aceptamos en su totalidad, en el lugar y fecha indicados.

\_\_\_\_\_  
CLIENTE TITULAR  
\*Obligatorio

Nombres:  
C.I.:

\_\_\_\_\_  
CLIENTE ADICIONAL

Nombres:  
C.I.:

Firmo en constancia de haber solicitado el registro en forma directa de los dispositivos para el envío de las notificaciones de transacciones realizadas a través de los canales del Banco Solidario

