

Fecha:
Sucursal:
Operador:
DATOS DEL CRÉDITO SOLICITADO

Tipo de Crédito:			
Línea de Crédito Nro.:		Tasa de Interés:	
Sist. Amortización:			Capital Solicitado:
Destino del Crédito:			Cant. Cuotas Sol.:
Moneda:			Monto Cuota:
Condición ante I.V.A.:			Fecha 1º Venc.:
T.E.M.:	T.N.A.:	T.E.A.:	CFT :

DATOS PERSONALES DE LOS SOLICITANTES

1	Apellidos:	DOMICILIO			
	Nombres:	Calle:			Nro.:
	DNI:	Piso:	Dpto:	Barrio:	
	Fecha Nac.:	Sexo:	Localidad:	Provincia:	
	Nacionalidad:	Cód. Postal:			
	CUIT:	Tél. Personal:			
	Estado Civil:	Celular:			
	Profesión:				
	Mail:				

DECLARAMOS que la información consignada en la presente: Datos Personales del Solicitante - Codeudor, Estado Patrimonial, Capacidad de Pago, Inmueble Ofrecido en Garantía y Destino del Crédito, son correctos, exactos y ciertos, siendo los únicos existentes.

Autorizo expresamente, a solicitar información en archivos, registros o banco de datos de todas las personas por mi propuestos en esta pre-solicitud crediticia.

Declaro y manifiesto conocer el art. 6º de la Ley 25.326, "Protección de Datos Personales" (Habeas Data), con relación a la totalidad de los datos aportados en este formulario y en aquellos otros que deba suscribir con motivo de productos o servicios bancarios contratados con la entidad, que el Banco registrará los mismos. A tal fin:

1- Presto consentimiento autorizando que los mismos sean utilizados para la consideración de cualquier producto o servicio que pueda solicitar al Banco y/o a cualquiera de sus sociedades controlantes, controladas, sujetas a control y/o vinculadas, para el procesamiento de las respectivas operaciones, y para cualquier ofrecimiento que el Banco y sus sociedades controlantes, controladas, sujetas a control y/o vinculadas puedan efectuarle en el futuro, quedándoles vedada toda otra utilización de los datos;

2- Presto conformidad, autorizando al Banco, a solicitar y suministrar a organizaciones de intercambio de información crediticia o a aquellas que las reemplacen o sustituyan (Ejemplo -enumeración no taxativa-: First Data Cono Sur S.A., Visa Argentina S.A., Organización Veraz S.A.) y /u otras, la información sobre el desarrollo de mis cuentas y sobre mi historia crediticia, a fin de determinar mi aptitud para la obtención de créditos y sus renovaciones, para ser titular de tarjeta/s de crédito/s, su renovación, incorporación de co-titulares y/o adicionales, y otros productos y servicios bancarios, límites de crédito y futuras ampliaciones, así como toda otra información vinculada al cumplimiento de los contratos y/o al desarrollo de operatorias que me corresponda;

3- Declaro aceptar que los datos recabados por el Banco resultan indispensables para la contratación de productos o servicios con el mismo, debiendo aportarlos en forma exacta y veraz.

4- Declaro conocer la facultad de ejercer el derecho de acceso a los datos personales en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al afecto, conforme lo establecido en el art. 14, inciso 3 de la ley 25.326, y que la DIRECCIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, Órgano de Control de la Ley Nº 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se impongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

El/La que suscribe,, en carácter de titular de la operación solicitada a esta entidad, manifiesto que mi condición frente al Impuesto al Valor Agregado, es la de CUIT N° y que a los efectos de aportar las constancias pertinentes, se adjunta el formulario expedido por la D.G.I. autenticado con mi firma original. Asimismo me comprometo a informar a esta entidad, dentro de los cinco días hábiles siguientes, sobre cualquier modificación que se produjere en mi condición frente al IVA.

Además declaro haber sido informado por esta Entidad que, de ser de mi interés, puedo solicitarles fehacientemente la última calificación asignada a mi Legajo de Crédito, como así también el importe total de deudas con el Sistema Financiero y las clasificaciones asignadas de conformidad a la información suministrada por el B.C.R.A. (Comunicación "A" 2729 y sus complementarias y modificatorias).

En el caso que corresponda quedar encuadrado como "Usuario de Servicios Financieros":

Dejo/mos expresa constancia de haber sido informados por Banco Roela S.A. sobre las características, derechos y obligaciones que corresponden al crédito solicitado, a la normativa vigente en relación al seguro de vida (fallecimiento e invalidez total permanente), y de haber recibido un ejemplar del modelo de contrato de mutuo con anterioridad a la fecha de su suscripción.

Declaro/mos conocer lo previsto en la normativa vigente del B.C.R.A. referente a la "Protección de los usuarios de servicios financieros", mediante la cual me/nos otorga el derecho a revocar la aceptación del presente producto o servicio dentro del plazo de diez días hábiles contados a partir de la fecha de recibido el contrato o de la disponibilidad efectiva del producto o servicio, lo que suceda último, notificando de manera fehaciente o por el mismo medio en que el servicio o producto fue contratado. Para el caso de la contratación a distancia, este plazo se contará a partir de la fecha en la cual el usuario reciba el contrato con la firma del sujeto obligado. Dicha revocación será sin costo ni responsabilidad alguna en la medida que no haya/mos hecho uso del respectivo producto o servicio y que, en el caso de que lo haya/mos utilizado, sólo se me/nos cobrarán las comisiones y cargos previstos para la prestación, proporcionados al tiempo de utilización del servicio o producto. A su vez, tendré/mos derecho a realizar operaciones por ventanilla, sin restricciones de tipo de operación -sujeto a las que por razones operativas pudieran existir- ni de monto mínimo; en el caso de personas humanas éstas serán sin cargo.

SI / NO (tachar lo que no corresponda) Autorizo/mos a Banco Roela S.A. a remitir a los domicilios declarados en el presente formulario (apartado "domicilio") información sobre los productos, servicios o promociones que ofrezca la entidad. De optar por no recibir dicha información no significará discontinuidad de la recepción de las informaciones de los servicios contratados (resúmenes de cuenta, fecha e importe y vencimiento de las financiaciones, etc).

Declaro haber recibido copia suscripta por Banco Roela S.A., del presente formulario.

Fecha:	Sucursal:	Operador:
--------	-----------	-----------

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos:	Nombres:	DNI:
------------	----------	------

DATOS DEL DOMICILIO ESPECIAL

Calle:	Nro.:	Piso:	Dpto:	Barrio:
Localidad:	Provincia:			Cód. Postal:

DATOS DE LAS ACTIVIDADES

Actividad:	Descripción:			
Empleador:	Cargo:			Antig.:
Calle:	Nro.:	Piso:	Dpto:	Barrio:
Localidad:	Provincia:		Cód. Postal:	
Teléfono:				Ingreso Mensual:
TOTAL DE INGRESOS POR ACTIVIDADES: \$				

DATOS PATRIMONIALES
ACTIVO

	TOTAL ACTIVO: \$ 0,00
--	------------------------------

PASIVO

	TOTAL PASIVO: \$ 0,00
--	------------------------------

PATRIMONIO NETO

	TOTAL PATRIMONIO NETO: \$ 0,00
--	---------------------------------------

DECLARO que la información consignada en la presente: Datos Personales del Solicitante - Codeudor, Estado Patrimonial, Capacidad de Pago, Inmueble Ofrecido en Garantía y Destino del Crédito, son correctos, exactos y ciertos, siendo los únicos existentes.

FORMULARIO DE MUESTRA

Firma del Cliente