



FORMULARIO DE SOLICITUD DE CONSULTA

Autorización del uso y cesión de datos personales en el marco de la solicitud cursada:

- El/Los interviniente/s de la operación de préstamo/ arrendamiento solicita/n a las empresas de servicios financieros del grupo Daimler ("Mercedes-Benz Financial Services España E.F.C., S.A.", "Mercedes-Benz Renting, S.A.", "Mercedes-Benz CharterWay España, S.A.", y "Mercedes-Benz Services Correduría de Seguros, S.A.") con domicilio social en todos los casos en Avenida de Bruselas, 30, 28108, de Alcobendas (Madrid), información sobre los productos financieros reseñados, y por ello consiente/n que sus datos de carácter personal sean conservados en un fichero del que las compañías son responsables, siendo su finalidad la comercialización de productos financieros que pudieran ser de su interés, así como la evaluación del riesgo de crédito que, en su caso, comporte la suscripción de dichos productos.
- Autoriza/n a las compañías mencionadas en el párrafo anterior a consultar y tratar sus datos según consten éstos, para evaluar la solvencia de el/los solicitante/s, en ficheros de intercambio de información financiera legalmente autorizados, ficheros de solvencia y morosidad, como ASNEF-EQUIFAX, o la Central de Información de Riesgos del Banco de España.
- Podrá/n ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, acreditando su identidad a la dirección indicada en el pie de este documento, o al correo electrónico atencionclientes@daimler.com con el asunto "Ejercicio de Derechos LOPD".

Datos del 1^{er} Solicitante:

Nombre y Apellidos o Razón Social	D.N.I./C.I.F./NIE
Representante (sólo para empresas y sociedades)	D.N.I./NIE
Nº Móvil	E-Mail
Fecha	Firma

Datos del 2^º Solicitante:

Nombre y Apellidos o Razón Social	D.N.I./C.I.F./NIE
Representante (sólo para empresas y sociedades)	D.N.I./NIE
Nº Móvil	E-Mail
Fecha	Firma

Datos del 3^{er} Solicitante:

Nombre y Apellidos o Razón Social	D.N.I./C.I.F./NIE
Representante (sólo para empresas y sociedades)	D.N.I./NIE
Nº Móvil	E-Mail
Fecha	Firma

Datos del 4^º Solicitante:

Nombre y Apellidos o Razón Social	D.N.I./C.I.F./NIE
Representante (sólo para empresas y sociedades)	D.N.I./NIE
Nº Móvil	E-Mail
Fecha	Firma

