

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PORTABILIDAD FINANCIERA

Para Término Anticipado

INSTRUCCIONES: PARA COMPLETAR EL DOCUMENTO, HAZ CLIC SOBRE CADA UNA DE LAS CELDAS. EL FORMULARIO ES EDITABLE, POR LO TANTO NO NECESITAS IMPRIMIRLO. **TE SUGERIMOS ESCRIBIR TODO CON LETRA MAYÚSCULA Y NO UTILIZAR TILDES. LOS CAMPOS CON ASTERISCO ROJO SON OBLIGATORIOS, NO OLVIDES COMPLETARLOS.**

1. IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

Fecha de presentación de la solicitud: *

Solicitud válida hasta: *

ID Solicitud de Portabilidad: *

Ej: Rut del solicitante XXXXXXXX-X

ID Operación de Portabilidad:

Dejar vacío este campo

2. IDENTIFICACIÓN Y DATOS DE CONTACTO DEL SOLICITANTE

RUT SOLICITANTE: *

Ej: Rut del solicitante XXXXXXXX-X

NOMBRES: *

Ej: JUAN PABLO

APELLIDO PATERNO: *

Ej: LOPEZ

APELLIDO MATERNO: *

Ej: RODRIGUEZ

DOMICILIO: CALLE Y NÚMERO *

Ej: LAS PERDICES 3456

DEPTO/BLOCK/CASA: *

Ej: CASA A

COMUNA: *

Ej: LA REINA

CIUDAD: *

Ej: SANTIAGO

EMAIL: * (Te sugerimos ingresar tu email personal para facilitar el contacto).

Ej: MIDIRECCION@DOMINIO.CL

TELÉFONO CELULAR: * (Te sugerimos ingresar tu N° de teléfono personal).

Ej: 56 9 1234 5678

3. IDENTIFICACIÓN DE PROVEEDORES FINANCIEROS

Nombre Nueva Institución Financiera: *

Rol Único Tributario Nueva Institución Financiera: *

CAT Administradora de Tarjetas S.A.	99500840-8
--	-------------------

Nombre Institución Financiera Inicial: *

Rol Único Tributario Institución Financiera Inicial: *

--	--

Completar información de dónde trae la deuda vigente el solicitante

4. SOLICITUD DE CERTIFICADOS

Mandato para solicitar Certificado de Liquidación a Instituciones Financieras

Por medio de la presente solicitud el cliente por si o a través de sus representantes que suscriben la presente solicitud otorgan mandato a esta Institución Financiera para que en su nombre y representación soliciten a mi institución de origen señalada en esta solicitud el certificado para liquidación con el detalle de todos los productos que solicito portar, incluidas sus garantías, productos conexos o complementarios contratados con ellos y los respectivos certificados de pago de impuesto de timbres y estampilla en los casos que corresponda.

5. TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorización de Tratamiento de Datos Personales:

"De conformidad con lo dispuesto en el artículo 25 de la Ley N°21.236 sobre portabilidad financiera ("Ley de Portabilidad"), por el envío de la presente solicitud de portabilidad usted autoriza la ejecución de las actividades de tratamiento de datos personales necesarias para el correcto procesamiento de esta solicitud, como del proceso de portabilidad financiera que la misma pueda dar a lugar. La finalidad de este tratamiento será únicamente la de llevar a cabo el proceso de portabilidad financiera en sus diversas etapas y fases, considerando de forma particular el tratamiento de datos personales contenidos y referidos en los certificados, avisos, documentos, comprobantes, notificaciones y comunicaciones que trata la Ley de Portabilidad y su reglamento, así como la transferencia y transporte de dicha información entre los proveedores financieros partícipes de un proceso de portabilidad, y entre estos y sus proveedores de plataformas y métodos de comunicación, así como con las entidades responsables del registro y constitución de garantías reales, según corresponda.

El cliente titular de datos dispondrá en todo momento de los derechos respecto de sus datos personales consagrados en la Ley N° 19.628 o la normativa que en el futuro la reemplace o modifique, los que podrá ejercer ante uno o más proveedores financieros partícipes de la portabilidad financiera, en los términos dispuestos en la referida ley.

Para efectos del procesamiento de la presente solicitud de portabilidad como de los demás procedimientos que impliquen intercambio o transferencia de información entre los diferentes participantes de un proceso de portabilidad financiera, el cliente toma conocimiento que actuará como proveedor de métodos de comunicación para tales fines la entidad Redbanc S.A., quien ejecutará por encargo y bajo las instrucciones de los respectivos proveedores financieros las actividades de tratamiento de datos personales que le sean encomendadas con ocasión de la prestación de sus servicios".

7. INFORMACIÓN DE LA DEUDA

Créditos (Crédito de Consumo) (2)

¿Desea portar todos sus Créditos?	SI/ NO
-----------------------------------	--------

Consumo			Portar Productos ⁽³⁾
Identificación del Crédito (últimos 6 dígitos)	Monto adeudado	Vigencia del Crédito	SI / NO

8. INFORMACIÓN DE LA DEUDA

Créditos Rotativos (Tarjeta de Crédito) (2)

¿Desea portar todos sus créditos rotativos?

SI / NO

Tarjeta de Crédito (Crédito Rotativo)

Identificación de la Tarjeta - (últimos 4 dígitos)	Portar Productos ⁽³⁾ SI / NO	Compromiso de no aumentar monto deudas ⁽⁴⁾ SI / NO	Monto Determinado a no aumentar su deuda

Productos que desea contratar con Cencosud Administradora de Tarjetas S.A (marcar con X)

Tarjeta de Crédito	
Crédito Consumo	

¿Créditos a contratar tienen por objeto pagar una Deuda con el Proveedor Inicial?:

SI/NO

Firma del Cliente o Representante Legal (Digital o Física)