

CLÁUSULA DE CONSENTIMIENTO DEL CLIENTE

En la ciudad de Guatemala el _____ de _____ del año dos mil _____, Yo _____ me identifico con el documento personal de identificación con el CUI _____ extendido por el Registro Nacional de las Personas / Pasaporte No. _____ extendido por la entidad migratoria correspondiente, actúo en nombre propio y en representación de la entidad / persona individual: _____ lo que acredito con el documento legal que se adjuntará a la presente. Por este medio, declaro libre y espontáneamente que autorizo a cualquier entidad que forma parte del Grupo Financiero BANRURAL más adelante también denominada como Grupo Financiero, o a quien estas entidades designen o convengan para: **1.** Corroborar la información personal y/o de mi representada, según corresponda, entregada de forma voluntaria, a el Grupo Financiero, para que esta pueda ser verificada y/o corroborada por cualquier medio legal, por si o por la persona individual o jurídica que este designe; **2.** Consultar, en cualquier momento, la información presentada, en las centrales o burós de riesgo que considere pertinentes; **3.** Que la información podrá ser utilizada por las entidades del Grupo Financiero para analizar datos, realizar notificaciones, cobrar deudas, ofrecer productos financieros, realizar gestiones administrativas, estudios de mercado, entre otras solicitudes que se formulen en futuras relaciones comerciales, ya sean crediticias o por cualquier producto financiero o bancario que se gestionen con el Grupo Financiero.

Por lo antes expuesto, autorizo expresamente al Grupo Financiero para que pueda obtener, consultar y validar mi información personal, a través de las entidades que considere oportuno, a efecto de poder analizarla, pudiendo compartir la información pertinente, siempre y cuando esta no revele mis datos de carácter confidencial y de identidad como depositante del Grupo Financiero, con base en la Ley Contra Lavado de Dinero u Otros Activos y su Reglamento, así como, Ley de Bancos y Grupos Financieros.

Firma: _____ o Huella: _____

Nombre: _____

DPI/Pasaporte: _____ NIT: _____

NIT Entidad / Persona Individual Representada (cuando aplique): _____