

Fecha \_\_\_\_\_

## Permiso para compartir información personal

Tiene derecho de controlar si compartimos parte de su información personal. Lea atentamente la siguiente información antes de darnos su consentimiento.

### Sus derechos

Tiene los siguientes derechos para restringir el intercambio de información personal y financiera con determinadas empresas externas. Nada en este formulario prohíbe compartir la información necesaria para que cumplamos la ley, según lo permita dicha ley, o para brindarle el mejor servicio en las cuentas que tiene con nosotros. Esto incluye enviarle información sobre otros productos o servicios.

### Sus opciones

Permitir el intercambio de información con empresas no afiliadas: a menos que diga "Sí", no podemos compartir información personal y financiera con estas empresas externas.

Sí, al firmar a continuación, acepto que DolEx pueda compartir mi información personal y financiera con empresas no afiliadas para sus propios fines.

Puede darnos o retirar su consentimiento en cualquier momento. Su consentimiento marcado aquí permanecerá en vigor a menos que lo retire o lo cambie. Es posible que desee tener una copia de este documento para sus registros. Conservaremos una copia fiel de este documento y usted tiene derecho a solicitarnos una copia si lo desea.

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Para retirar su consentimiento, realice lo siguiente:

- (1) Llame a este número gratuito (800) 892-0210 o (678) 407-7024 o
- (2) Envíenos un correo electrónico a [privacy@dollex.com](mailto:privacy@dollex.com)