

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