

SOLICITUD DE AVAL SOCIEDADES

SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL: _____ NIF: _____
 NOMBRE COMERCIAL: _____ Web: _____
 Dirección: _____ Localidad: _____ CP: _____
 Fecha de constitución: ____ / ____ / ____ Fecha de inicio actividad: ____ / ____ / ____
 Tfno.: _____ Móvil: _____ E-mail: _____ Nº Seguridad Social: _____
 Representante Legal: _____ DNI/NIE: _____ Cargo: _____
 Persona de contacto: _____ Tfno.: _____

ACCIONISTAS (Participaciones en Capital):

Nombre y apellidos / Razón Social	DNI / NIE / NIF	Importe	% Participación
-----------------------------------	-----------------	---------	-----------------

RELACIÓN EMPRESAS ASOCIADAS Y VINCULADAS A LA SOLICITANTE:

Razón Social	NIF	% Participación	Nº Trabajadores	Grupo económico	
				Sí	No
				Sí	No
				Sí	No
				Sí	No

AVAL	SOLICITA: <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO <input type="checkbox"/> LEASING <input type="checkbox"/> PÓLIZA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> LÍNEA DE AVALES <input type="checkbox"/> MONOVAL <input type="checkbox"/> OTRO:				
	DESCRIBA EN DETALLE LA OPERACIÓN SOLICITADA:				
	IMPORTE: _____ € PLAZO: _____ MESES IMPORTE: _____ € PLAZO: _____ MESES	FORMALIZACIÓN DE LA OPERACIÓN: ENTIDAD FINANCIERA: _____		Nº Sucursal: _____	

ACTIVIDAD

CNAE Principal: _____ DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: _____

NAVES, LOCALES, OFICINAS Y TERRENOS AFECTOS A LA ACTIVIDAD (propios o alquilados):

Dirección	Localidad	Superficie (m ²)	Propio ⁽¹⁾ / Alquilado	Cargas ⁽²⁾	Valor mercado / Renta anual
-----------	-----------	------------------------------	--------------------------------------	-----------------------	--------------------------------

(1) En caso de "Propio", detallar datos registrales. En caso de "alquilado", detallar renta anual pagada.
 (2) En caso de Cargas Hipotecarias, aportar escritura de hipoteca o certificado de cargas del Registro de la Propiedad.

PLANTILLA ACTUAL	FIJOS	EVENTUALES	AUTÓNOMOS	TOTAL	PREVISIÓN PLANTILLA	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3
------------------	-------	------------	-----------	-------	---------------------	-------	-------	-------

GARANTÍAS OFRECIDAS:

- HIPOTECARIA:
 FIADORES:
 OTRAS:

¿CÓMO HA CONOCIDO AVALMADRID?:

DECLARACIÓN DE OPERACIONES VINCULADAS

DECLARO:

1. Que en mi condición de representante / socio / administrador de la sociedad / asociación que solicita la operación, no ostento ninguno de los siguientes cargos: Presidente, Vicepresidente, Consejero Delegado, Secretario General, Secretario, Contador o Tesorero de los órganos de gobierno de las entidades que tengan la consideración de Socio Protector vinculado o Consejero de AvalMadrid, incluidos los Altos Cargos de la Administración autonómica de Madrid.
2. En caso de ostentarlo, indicar el cargo:
3. En base a lo anterior, pongo de manifiesto que con respecto a la sociedad / asociación que solicita la operación no me hallo en ninguna situación de control de las previstas en el art. 42 del Código de Comercio, según el cual se presume que existe control cuando: Posea la mayoría de los derechos de voto, Tenga la facultad de nombrar o destituir a la mayoría de los miembros del órgano de administración, Pueda disponer, en virtud de acuerdos celebrados con terceros, de la mayoría de los derechos de voto, Haya designado con sus votos a la mayoría de los miembros del órgano de administración, que desempeñen su cargo en el momento en que deban formularse las cuentas consolidadas y durante los dos ejercicios inmediatamente anteriores.
4. En caso de ostentar el control sobre la sociedad / asociación que solicita la operación indicarlo:
(A título informativo, se indica que los Socios Protectores Vinculados o Consejeros de AvalMadrid son:
 - Consejería de Economía, Empleo y Hacienda de la Comunidad de Madrid o Cámara Oficial de Comercio e Industria de Madrid.
 - Banco Santander o Caixabank.
 - CEIM- Confederación Empresarial de Madrid CEOE.
 - Participación y Cartera de inversiones, S.A., o Inmogestión y Patrimonios, S.A.

<input type="checkbox"/>	Declaro haber leído la declaración
<input type="checkbox"/>	Marcar en Caso de NO TENER VINCULACION

DECLARACIÓN/MANIFESTACIÓN DE TITULARIDAD REAL

El abajo firmante, como representante de _____ con NIF núm _____
(en adelante, el CLIENTE), declara ante AvalMadrid, a los efectos de dar cumplimiento a lo previsto en el art. 4 de la Ley 10/2010, de 28 de abril, de prevención del blanqueo de capitales y de la financiación del terrorismo, que (señalar con una X la opción que proceda):

- A la fecha de firma del presente documento la/s persona/s física/s relacionada/s a continuación tiene/n más de 25% del capital social o de los derechos de voto del CLIENTE, o bien ejerce/n por otros medios el control (gestión efectiva) del CLIENTE:

Apellidos, Nombre	Fecha de Nacimiento	Documento Identificación	Nacionalidad	País de Residencia	Relación con el cliente		
					% Capital	% Derechos Voto	Otros medios(*)
							SÍ/NO
							SÍ/NO
							SÍ/NO
							SÍ/NO

(*) Otros medios (art. 42 del Código de Comercio): a) Tenga la facultad de nombrar o destituir a la mayoría de los miembros del órgano de administración; b) Pueda disponer, en virtud de acuerdos celebrados con terceros, de la mayoría de los derechos de voto; c) Haya designado con sus votos a la mayoría de los miembros del órgano de administración, que desempeñen su cargo en el momento en que deban formularse las cuentas consolidadas y durante los dos ejercicios inmediatamente anteriores.

En el caso de que el/los titular/es real/es anteriores lo sean por propiedad indirecta de acciones o de derechos de voto, indique la siguiente información sobre las personas jurídicas intermedias:

Titular/es Real/es (Nombre, Apellidos)	Razón Social	CIF	% de participación que el titular real tiene en cada una de ellas

- No existe persona física alguna que posea o controle, de forma directa o indirecta, un porcentaje superior al 25% del capital social del CLIENTE ni de los derechos de voto de éste; ni que tampoco ejerza por otros medios el control de la gestión del CLIENTE. En consecuencia, el/los Administrador/es, Consejero/s, miembros del Patronato en caso de Fundaciones o de su Junta Directiva en caso de Asociaciones, del CLIENTE, relacionado/s a continuación, queda/n identificado/s como el/los titular/es a los oportunos efectos legales:

Apellidos, Nombre	Documento Identificación	Nacionalidad	País de Residencia	Cargo

Las manifestaciones aquí realizadas se efectúan bajo la responsabilidad del firmante, a efectos de cumplir con la normativa citada, quedando adjunta la documentación aportada como parte inseparable del presente documento para su conservación por Avalmadrid en los términos legalmente previstos.

No obstante, si durante la vigencia de la operación otorgada se produjera alguna modificación respecto a lo aquí manifestado, el firmante asume la obligación, para sí mismo y para el CLIENTE, de informarlo a Avalmadrid y a aportar la documentación acreditativa de tal modificación.

En, a de de 20.....

Sociedad:

NIF:

Nombre persona firmante:

DNI/NIE:

CARGO:

Nombre persona firmante:

DNI/NIE:

CARGO:

Sociedad	Sociedad 2 (en caso de Adm. Mancomunados)	Por la SGR
----------	---	------------

El/los arriba firmantes manifiestan en este acto y mediante la firma de la presente solicitud que han sido suficientemente informados/as sobre todos y cada uno de los términos de la misma y que autorizan expresamente a Avalmadrid, S.G.R. para:

- I. Tramitar la admisión del solicitante como socio partícipe de Avalmadrid, S.G.R. mediante la suscripción y desembolso, en al menos un 25%, de un mínimo de una participación social de 120,20 € de valor nominal. Asimismo, se compromete/n a la suscripción y desembolso de las participaciones sociales que procedan una vez aprobado y formalizado el aval.
- II. Solicitar a la Central de Información de Riesgos del Banco de España un informe de mis riesgos crediticios o de los riesgos crediticios de la entidad que represento, autorización que hago extensiva a la mencionada Central de Riesgos para que facilite los datos interesados por la Entidad nº 9818 Avalmadrid, S.G.R.
- III. Consultar ficheros de información sobre solvencia patrimonial y de crédito con la finalidad de enjuiciar la solvencia económica, pudiendo solicitar verificaciones registrales y notas simples de las fincas de las que sea titular o de los avalistas propuestos como firmantes de la operación.
- IV. Obtener de la/s entidad/es financieras la información que precise en relación con mis operaciones o las operaciones de la entidad a la que represento, a fin de que pueda resolver sobre la concesión de la solicitud de riesgo.

PROTECCIÓN DE DATOS

Los titulares (entendiéndose por tales la persona física firmante, en la calidad en que actúa y en su propio nombre o, en su caso, los apoderados, intervinientes, autorizados o avalistas de la entidad jurídica firmante) prestan su consentimiento expreso a que AVALMADRID, S.G.R. en calidad de Responsable del Tratamiento, proceda al tratamiento de sus datos personales, comprometiéndose a hacerlo con el mayor respeto a la legislación europea y nacional vigente en la materia, asumiendo los principios de limitación y minimización de datos y procediendo al almacenamiento de los mismos desde la más estricta seguridad, integridad y confidencialidad.

El tratamiento se llevará a cabo bajo las siguientes premisas y condiciones legales:

a) Responsable del tratamiento: AVALMADRID, S.G.R., con domicilio en Avda. de los Toreros, 3 28028 Madrid y CIF V28737526.

b) Finalidades:

- AVALMADRID, S.G.R. procederá únicamente al tratamiento de los datos personales indispensables en su caso con una finalidad comercial, financiera, operativa y estadística, pudiendo realizar valoraciones de riesgo así como la extracción, almacenamiento de datos y estudios de marketing, y para el envío de comunicaciones comerciales sobre cualesquiera productos o servicios que comercialice directa o indirectamente o que en el futuro pueda comercializar, así como de los Socios Protectores de Avalmadrid referidos en su página web, incluida la Comunidad de Madrid y entidades en las que participe.

- Dada la posibilidad de existencia de reafianzamiento aprobada la solicitud, se autoriza igualmente a que los datos puedan ser comunicados a la Compañía Española de Reafianzamiento, S.A. (CERSA), así como a las entidades públicas y privadas encargadas del control, auditoría y desenvolvimiento de la operación en su caso, incluidas las entidades de crédito intervinientes, gestorías y Notarías con quienes se formalice la operación, por cuenta del cliente.

A los fines de su propia seguridad y de valoración de las operaciones, los intervinientes consienten que el responsable del fichero, de acuerdo con la normativa, recabe, comunique, intercambie o solicite información a otras entidades, Banco de España (C.I.R.B.E.), ficheros de solvencia o registros públicos, Los datos relativos al impago, retraso o mora con AVALMADRID, podrán ser comunicados a ficheros sobre solvencia patrimonial y crédito, una vez se den los requisitos legales.

c) Procedencia de los datos:

Los datos personales tratados proceden directamente del interesado o de organismos oficiales, y se refieren a datos de identificación, códigos o claves de identificación facilitadas, direcciones postales o electrónicas, y datos de índole económica.

El/los intervinientes deberá/n comunicar a AVALMADRID cuantas modificaciones se produzcan en sus datos personales. AVALMADRID no será responsable de las consecuencias que pudieran derivarse para el/los intervinientes por su falta de diligencia en la actualización de los referidos datos.

d) Plazo de conservación:

Los datos personales que se hubiera hecho necesario recabar, serán conservados y tratados en tanto se mantenga la relación contractual, sin perjuicio de que el titular de los mismos pueda ejercitar su derecho de supresión, en cuyo caso sus datos permanecerán bloqueados únicamente durante el tiempo en que persistan las obligaciones legales.

e) Legitimación para el tratamiento:

La legitimación está basada en la ejecución de contrato. El tratamiento deviene necesario para el ejercicio de la relación contractual. Al tratarse de un requisito legal, el titular de los datos se obliga a facilitar los datos imprescindibles para la realización de la operación solicitada, asumiendo que las consecuencias de no hacerlo pueden imposibilitar la prestación del servicio.

f) Derechos del titular que facilita sus datos:

Podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Supresión, Portabilidad o, en su caso, Oposición. Para ello deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, deberá acompañarse de copia del DNI o documento identificativo equivalente, mediante comunicación a las siguientes direcciones:

- Correo postal: Avda. de los Toreros, 3 28028 Madrid
- Correo electrónico: dpd@avalmadrid.es

En el caso de que actúe mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo.

Por último se informa del derecho que asiste al titular de los datos a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control, la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), dirigiéndose a la siguiente dirección postal: calle Jorge Juan nº. 6, 28001, Madrid.

g) Información adicional:

Podrá acceder a la información completa sobre nuestra política de privacidad y el cumplimiento de la normativa en materia de protección de datos en el siguiente enlace: https://www.avalmadrid.es/politica_privacidad.php