

<b>FORMULARIO DE SOLICITUD DE INDEMNIZACIÓN AL FOGAIN</b>	<b>Expediente nº:</b>	Reservado para sello de Registro de Entrada
<b>ENTIDAD POR LA QUE FORMULA LA SOLICITUD (1)</b>		

<b>DATOS DEL SOLICITANTE (2)</b>	
Nombre o Razón Social:	
Apellidos:	
N.I.F.:	

<b>DATOS DE CONTACTO (3)</b>			
Dirección:		Número:	
Código Postal:		Municipio:	
Provincia:		País:	
Teléfono 1º:		Teléfono 2º:	
Dirección de Correo electrónico:			

<b>DATOS DE LA INVERSIÓN (4)</b>		
Posición acreedora global frente a la entidad:		
Reembolsos o restituciones (importe):		
Número de cuenta:	Nº titulares	Saldo (valores/efectivo):
Importe de la indemnización solicitada:		

<b>DATOS DEL REPRESENTANTE (5)</b>	
Nombre:	
Apellidos:	
N.I.F.:	

<b>DATOS PARA EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN (6)</b>			
<b>Titular de la cuenta:</b>			
<b>Datos de la Cuenta Bancaria (C.C.C.):</b>			
<b>Entidad</b>	<b>Oficina</b>	<b>D.C.</b>	<b>Número de cuenta</b>
<b>Datos del Código Internacional de Cuenta bancaria (I.B.A.N.):</b>			
<b>Código del País</b>	<b>D.C.</b>	<b>Número de cuenta</b>	

<b>OBSERVACIONES (7)</b>

<b>DECLARACIONES EXPRESAS (8)</b>
Yo, el Firmante, en mi nombre y en representación del Solicitante, declaro que: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los datos consignados en la presente Solicitud y cuanta documentación se acompaña son veraces.</li> <li>- No me encuentro excluidos de la cobertura del FOGAIN en virtud de lo dispuesto en el Artículo 4 del Real Decreto 948/2001.</li> <li>- Autorizo expresa e irrevocablemente a la Gestora de Fondo General de Garantía de Inversiones, S.A. a efectuar cuantas comprobaciones estime oportunas para verificar el contenido de la presente Solicitud, así como para verificar la existencia del derecho a la indemnización solicitada, pudiendo a tal efecto la Gestora de Fondo General de Garantía de Inversiones, S.A. solicitar y obtener de cualesquiera terceros cuanta información o documentación se considere precisa a los fines indicados.</li> </ul>

<b>INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS</b>	
Responsable del Fichero	Gestora del Fondo General de Garantía de Inversiones, S.A. con domicilio social en el Paseo de la Habana, 82 – 1º Dcha., 28036, Madrid.
Finalidades	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gestionar las solicitudes de indemnización remitidas por usted.</li> <li>- Comparar y verificar la información recibida de otras fuentes y la proporcionada por usted en la solicitud de indemnización.</li> <li>- Proceder al pago de la indemnización correspondiente</li> <li>- Recuperación cantidades Indemnizadas</li> </ul>
Legitimación Principal	Sus datos personales serán tratados en base a la obligación legal descrita en el Real Decreto Legislativo 4/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Mercado de Valores. Título VI, artículos 198 y siguientes que regula al FOGAIN y el Real Decreto 948/2001, de 3 de agosto, sobre sistemas de indemnización de inversores.
Destinatarios	Autoridades públicas, reguladores u órganos gubernamentales o jurisdiccionales en aquellos supuestos en que es necesario hacerlo por ley, normativa local o en el cumplimiento de obligaciones regulatorias así como a terceros en ejercicio de las finalidades propias de la Gestora del Fondo General de Garantía de Inversiones, S.A. entre otras la tramitación de las solicitudes de indemnización y la recuperación de las cantidades indemnizadas.
Derechos	Usted puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición al tratamiento de datos y portabilidad de datos tal como se detalla en la "Información Adicional".
Información adicional	Puede consultar la información adicional detallada sobre Protección de Datos en la página web del Fogain ( <a href="http://www.fogain.es">www.fogain.es</a> )

<b>FIRMA Y FECHA</b>	
Firma:	
Nombre de la persona que firma:	Fecha: