



AUTORIZACION DE CONSULTA, USO Y TRANSFERENCIA DE INFORMACION

Yo/Nosotros, _____

- Por mis propios derechos
- En representación legal de la compañía: _____

autorizo(amos) expresamente a **Aseguradora del Sur C.A.** para que obtenga en cualquier momento y de cualquier fuente de información incluida la Central de Riesgos y Burós de Información Crediticia, mi(s) (nuestras) referencias e información personal(es) sobre mi (nuestro) comportamiento crediticio, manejo de mi(s) (nuestras) cuentas(s), corriente(s), de ahorros, tarjetas de crédito, etc., y en general sobre el cumplimiento de mis (nuestras) obligaciones y demás información relacionada con mis activos, pasivos y contingentes; así como, información de carácter general.

De igual forma la Aseguradora queda expresamente autorizada para que pueda en cualquier momento utilizar, transferir o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control, Burós de Información crediticia y otras Instituciones o personas jurídicas legal o reglamentariamente facultadas.

Lugar y Fecha

Firma del Deudor
C.I. _____