

Autorización de Tratamiento de Datos Personales

Yo **#NOMBRE#** con D.N.I N° **#DNI#** brindo a Alfin Banco S.A. mi consentimiento en forma libre, previa, expresa, informada e inequívoca para el tratamiento de mis datos personales. Además, declaro que he sido informado(a) que Alfin Banco S.A. se comprometerá con la protección y guardará la confidencialidad de los datos que proporcione, garantizando la absoluta seguridad de los mismos, conforme a la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 016-2024-JUS y las normas que lo complementen, modifiquen y/o sustituyan. Por esto, los datos personales que proporcione, incluyendo los sensibles, serán registrados y almacenados en los bancos de datos personales denominados "Prospectos de Clientes", "Clientes de Crédito" y "Clientes de Captación".

Los datos personales que proporcione, inclusive los sensibles, serán conservados por el tiempo necesario para cumplir con las finalidades señaladas o mientras no revoque mi consentimiento. Los datos serán custodiados por un periodo de hasta diez (10) años posteriores a la terminación de la relación contractual, en cumplimiento de la normativa vigente.

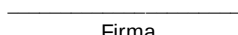
Tengo conocimiento que puedo ejercer en cualquier momento mis Derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Conclusión y Oposición) y la revocación, a través del canal oficial en línea del Banco (disponible en: <https://abancodigital.atlassian.net/servicedesk/customer/portal/57/group/111/create/409>) o acercándome a cualquiera de sus agencias a nivel nacional en el horario regular de atención. He sido informado que puedo revisar la Política de Privacidad de Alfin Banco S.A donde se detallan todas las condiciones del tratamiento de mis datos personales, disponible en: www.alfinbanco.pe/politicasdeprivacidad

Asimismo, he sido informado que el Banco podrá realizar tratamiento de mis datos personales con fines comerciales y/o crediticios, para lo cual brindo mi autorización en los siguientes extremos:

Autorizo en forma libre, previa, expresa, informada e inequívoca al Banco a enviarme a través de cualquier medio escrito, verbal, electrónico y/o informático cualquier comunicación con fines comerciales como ofertas, publicidad, encuestas e información en general. Asimismo, que pueda ofrecerme productos y servicios financieros y/o seguros, así como emplear mi información para fines estadísticos, entre otros, lo que podrá realizar de manera directa y/o a través de terceros listados en el portal www.alfinbanco.pe/politicasdeprivacidad	Sí ☐ No ☐
Autorizo en forma libre, previa, expresa, informada e inequívoca al Banco a transferir mis datos personales a sus empresas vinculadas (especificadas en el portal https://www.smv.gob.pe/SIMV/Bp_GrupoEconomico?op=bq9) con la finalidad de que me puedan realizar ofertas comerciales, enviar publicidad y brindar información en general de sus productos y/o servicios a través de cualquier medio escrito, verbal, electrónico y/o informático, así como prospección comercial, entre otros.	Sí ☐ No ☐
Autorizo en forma libre, previa, expresa, informada e inequívoca al Banco para el almacenamiento y tratamiento de mis datos biométricos a partir de mi segunda visita con la finalidad de validar mi identidad y asegurar las operaciones que realice en los diferentes canales de atención. Mis datos biométricos podrán ser transferidos a terceros autorizados disponibles en la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales del BANCO.	Sí ☐ No ☐

En caso de no proporcionar mi autorización, el Banco no podrá tratar mis datos personales en la forma explicada en los tres puntos anteriores.

Finalmente, me comunicaron la realización del flujo transfronterizo de mis datos, incluyendo los sensibles para dar continuidad del servicio brindado.

Teléfono: #Dotelfp#	
Número de D.N.I / C.E.: #DNI#	
Fecha: #PGFAPE#	