

Formulario de solicitud de derechos del Interesado

Según los artículos 15 y 22 del Reglamento general de protección de datos de la Unión Europea, el Interesado tiene derecho de (i) rectificar los datos personales inexactos, (ii) acceder a los datos, (iii) portar los datos, (iv) retirar el consentimiento, (v) oponerse al procesamiento, (vi) no estar sujeto a la toma de decisiones automatizadas (incluida la elaboración de perfiles) (vii) borrar los datos y (viii) restringir el procesamiento.

Para obtener más información, visite ubs.com/privacy-statement

Especifique:

- Soy un cliente de UBS
- Soy un antiguo cliente de UBS
- Otro (especifique a continuación)

1. Datos a los que se refiere la solicitud (Interesado)

Tratamiento (Sr./Sra./otros) _____

Apellido(s) _____

Nombre _____

Nombre anterior (si procede) _____

Nacionalidad _____

Fecha de nacimiento _____

Lugar de nacimiento (ciudad, país) _____

Domicilio personal _____

País de domicilio personal _____

Domicilio personal anterior _____

Número de teléfono (incluido el código de país) _____

Dirección de correo electrónico _____

Datos de los Interesados conjuntos (use esta sección donde dos interesados desean realizar una solicitud de datos conjuntamente, por ejemplo, para cuentas conjuntas)

Tratamiento (Sr./Sra./otros) _____

Apellido(s) _____

Nombre _____

Nombre anterior (si procede) _____

Nacionalidad _____

Fecha de nacimiento _____

Lugar de nacimiento (ciudad, país) _____

Domicilio personal _____

País de domicilio personal _____

Domicilio personal anterior _____

Número de teléfono (incluido el código de país) _____

Dirección de correo electrónico _____

Incluya páginas adicionales que indiquen los datos de otras personas físicas según sea necesario

2. Datos del solicitante

¿Realiza esta solicitud en nombre de otra persona? Sí No

Si respondió «No», vaya directamente a la sección 3. De lo contrario, complete la siguiente información:

Apellido(s) _____

Nombre _____

Dirección _____

Número de teléfono: _____

Dirección de correo electrónico _____

Compañía / Organización (si procede) _____

Si realiza esta solicitud en nombre de otra persona, debe proporcionar documentos justificativos para confirmar la autorización que respalde esta solicitud, como, por ejemplo, la autorización por escrito del Interesado o solicitar al Interesado que firme la Declaración incluida bajo «Autorización del Interesado» en la sección 4.

3. Alcance de la solicitud

¿ A cuál de las siguientes circunstancias se refiere su solicitud ?

- Mis datos personales son incorrectos y es necesario corregirlos
- Deseo obtener información sobre cómo se están procesando mis datos personales y los motivos del procesamiento
- Deseo obtener una copia de mis datos personales para comunicarlos a otro banco
- Deseo obtener una copia de aquellos de mis datos personales que están procesándose
- Ya no deseo recibir publicidad (especifique a continuación)
- Deseo impugnar una decisión automatizada
- Deseo solicitar que se borren mis datos (cuando proceda)
- Otro (especifique a continuación)

Proporcione más información sobre el alcance de su solicitud:

Incluya información tal como: producto, relación bancaria, material publicitario, plazo relativo a la solicitud.

4. Declaración

Confirmando que tengo la autorización para realizar esta solicitud.

Nombre (en mayúsculas): _____

Compañía (si procede): _____

Fecha de solicitud: _____

Firma: _____

Para solicitudes conjuntas

Nombre en mayúsculas 1: _____

Nombre en mayúsculas 2: _____

Fecha de solicitud: _____

Confirmamos que vamos a realizar esta solicitud de forma conjunta y acordamos que la información solicitada podrá comunicarse a ambos o a cualquiera de nosotros.

Firma 1:

Firma 2:

Autorización del Interesado (use esta sección para demostrar que el Interesado ha dado su consentimiento para la comunicación de información al solicitante)

Confirmando que yo, el Interesado, estoy de acuerdo en que el derecho solicitado indicado en la sección 3 pueda ejercerse por el solicitante indicado en la sección 2 y comunicarse a esta parte (si corresponde). Yo, el Interesado, conozco mis derechos en virtud del Reglamento general de protección de datos de la Unión Europea.

Firma:

Nombre (en mayúsculas):

Asegúrese de que:

- Ha completado este formulario
- Ha firmado la declaración anterior
- Prueba de identidad, como una copia de su pasaporte o una copia de su documento nacional de identidad

Envíe el formulario cumplimentado y los documentos adjuntos a la unidad de procesamiento indicada para su ubicación:

UBICACIÓN	INFORMACIÓN DE CONTACTO
Italia	sh-ufficioreclami-ub@ubs.com
España	sh-wm-incidencias-comerciales@ubs.com
Alemania	sh-Datenschutz_DE@ubs.com
Luxemburgo	sh-complaintsmanagement_luxembourg@ubs.com
Austria	beschwerdemanagement_AT@ubs.com
Reino Unido	sh-wmuk-chu@ubs.com
Jersey	complaintsmanagement_Jersey@ubs.com
Mónaco	complaintsmanagement_Monaco@ubs.com
Francia	OL-UBS-RECLAMATION@ubs.com
Investment Banking	sh-ibgdpr@ubs.com
Asset Management	sh-am-client_service@ubs.com