**DATOS BÁSICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS FIRMANTES:** |  |
| **FECHA DE CONTRATACIÓN HIPOTECA TRANQUILIDAD:** |  |
| **DURACIÓN DE LA HIPOTECA** |  |
| **IMPORTE DE LA HIPOTECA** |  |
| **DIFERENCIAL** |  |
| **SUELO (en caso afirmativo, indicar cuánto)** |  |
| **NOVACIÓN (en caso afirmativo, indicar fecha)** |  |
| **RENUNCIA ACCIONES** |  |

**COMERCIALIZACIÓN DE LA HIPOTECA**

* Nombre del empleado que comercializó la hipoteca
* Documentación: todos los emails intercambiados (en su caso) y folletos, fichas explicativas o cualquier otra información escrita que te entregasen antes de la firma del contrato.
* En su caso, confirmación de si firmasteis alguno de esos documentos ajenos al contrato.
* Breve resumen de la venta. A modo de guía, sería útil por ejemplo conocer:
  + si os interesasteis por el producto y acudisteis al banco, o si por el contrario, fue a través de publicidad de un tercero colaborador de \_\_\_\_\_\_(si el contacto era externo), en cuyo caso necesitamos igualmente nombre, datos de contacto, documentos que os entregaron, emails o cualquier otra documentación pre contractual
  + ¿cuantas reuniones hubo?
  + ¿cuánto tiempo tardaron en explicarlo?

**RECLAMACIONES EXTRAJUDICIALES**

* Copia de las reclamaciones remitidas a la oficina, al SAC o Banco de España.
* Copia de las respuestas.

**HISTÓRICO DE LA HIPOTECA**

* **IMPAGOS** - Confirmación de si habéis abonado todas las cuotas o si tenéis alguna cuota impagada.
* En caso de impago, fecha, y confirmación de si habéis recibido carta de reclamación, email, telegrama o burofax, cuya copia debéis remitirnos igualmente.
* **NOVACIONES O CARENCIAS –** ha habido? fecha y detalle de cada uno así como documentación
* **CLAUSULA SUELO**

|  |
| --- |
|  |

Si \_\_\_\_\_\_ %

|  |
| --- |
|  |

No

**FINSALUD**

Asufin participa en un proyecto para conocer el efecto de los fraudes financieros en la salud de las personas.

En este sentido, Asufin ha preparado un cuestionario que, si así lo desea, puede completar, para ayudar a investigar si su estado de salud se ha visto afectado por la contratación del producto financiero.

Asimismo, Asufin cuenta con un acuerdo con un departamento universitario especializado en determinar cómo los fraudes financieros afectar en la salud de las personas.

Así, si Vd, está interesado puede pedir información en [p.suarez@finsalud.com](mailto:p.suarez@finsalud.com), tu participación es importante!

Muchísimas gracias por vuestro tiempo, y sentimos lo extenso del “cuestionario”. Nos resulta verdaderamente útil para poder dejar todo bien atado.

UNA VEZ RELLENADO EL CUESTIONARIO, CAMBIA EL NOMBRE DEL ARCHIVO, NOS ES DE MUCHA AYUDA:

0000\_Cuestionario\_H\_Tranquilidad\_PONTUNOMBRE\_PONTUSAPELLIDOS.docx

Sustituye

0000 – por tu número de socio

PONTUNOMBRE – pon tu nombre

PONTUSAPELLIDOS – pon tus apellidos

De esta manera nos facilitas mucho el trabajo, gracias!