

# Consulta la información sobre tu historial de Crédito vía **Sitio Web**

(Servicio para el Consumidor)



Escribe a [ciudadanoses@transunion.com](mailto:ciudadanoses@transunion.com) y envía escaneada o como fotografía legible la siguiente documentación:

- Consentimiento debidamente completado y firmado por el titular de la información
- Copia frontal de Documento Único de Identidad (DUI) vigente
- Copia frontal de Número de Identificación Tributaria (NIT)
- Fotografía actual del titular (no podrá ser la misma del DUI)
- Teléfono de contacto móvil
- Correo electrónico



## Horario de Atención

De lunes a viernes  
de 8:00 a.m. a 12:30 p.m.  
y de 1:30 p.m. a 5:00 p.m



Uno de nuestros Ejecutivos de Atención realizará la **revisión y validación** de la documentación recibida y procederá a registrarte en el Sistema de Autoconsulta en línea. Recibirás al correo registrado tu **usuario** y **contraseña temporal**.

También puedes visitar nuestros **Centros de Resolución de Quejas** ubicados en:

### Zona Central

89 Ave. Norte y Calle El Mirador,  
Torre Futura Nivel 9, Local 8. Col.  
Escalón, San Salvador.

### Zona Occidental

3ra. Calle Oriente, No. 23-B,  
entre 7ª y 9ª Ave. Sur,  
Santa Ana.

### Zona Oriental

Plaza Sagitario, local No. 8,  
Ave. Roosevelt, San  
Miguel.

### Contáctenos:

TransUnion El Salvador, S.A. de C.V  
89 Ave. Norte y Calle El Mirador, Torre Futura  
Nivel 9-Local 8 Col. Escalón, San Salvador-El Salvador  
Teléfono **2511-5555**

[www.transunioncentralamerica.com](http://www.transunioncentralamerica.com)

**CONSENTIMIENTO PARA COMPARTIR NUMERO TELEFONICO Y CORREO ELECTRONICO CONSUMIDOR**

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad, portador (a) de mi Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_, del domicilio de \_\_\_\_\_, por este medio autorizo a la sociedad **TRANSUNION EL SALVADOR, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE** la cual puede abreviarse **TRANSUNION EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**, Agencia de Información de Datos autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero, sociedad salvadoreña, del domicilio de la ciudad y departamento de San Salvador, y con Número de Identificación Tributaria cero seiscientos catorce- catorce cero dos cero ocho- ciento doce -cinco, recopile y transmita mi información de contacto:

- Teléfono de celular número \_\_\_\_\_, y
- Correo electrónico \_\_\_\_\_.

Para efectos de tener acceso a la información que se mantenga o maneje en dicha Agencia de Información de Datos, teniendo acceso en tiempo real a consulta sobre mi historial crediticio y pueda recibir alertas mediante el servicio de mensajería instantánea cuando sea realizada alguna consulta por parte de algún Agente Económico de cualquier índole. Asimismo, autorizado para que puedan proveerme las claves de acceso a fin de poder consultar en el sitio web de la Agencia de Información de Datos, la información sobre el Historial de Crédito. Asimismo, declaro que acepto y reconozco que la presente autorización permanecerá vigente el periodo de tres meses conforme a lo señalado en el Artículo 15 de la Ley de Regulación de los Servicios de Información Sobre el Historial de Crédito de las Personas. Asimismo, declaro que tengo conocimiento de lo estipulado en los artículos 14 literal a) y 17 literal h) de la Ley del Historial de Crédito, la cual consta en un documento u otro medio individual especial y extendido para tal efecto.

Finalmente y en el caso de NO autorizar la recopilación, uso y transmisión de los datos anteriormente señalados a TransUnion El Salvador, no podré recibir alertas mediante el servicio de mensajería instantánea o mediante correo electrónico cuando mi historial de crédito esté siendo revisado por un Agente Económico de cualquier índole, ni tampoco recibiré notificaciones relacionadas a los procesos de consulta, quejas o reclamos que sean realizados en los Puntos de Consulta y/o Centro de Resolución de Quejas.

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**DUI:** \_\_\_\_\_

**NIT:** \_\_\_\_\_ (En caso de extranjeros)

**Fecha:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_