



FORMULARIO DE DENUNCIA GRUPO EBN¹

1. Nombre y apellidos del denunciante (en caso de que la denuncia no sea anónima):

2. Relación con Grupo EBN (proveedor, accionista, cliente, empleado,...).

Si el denunciante es empleado del Grupo EBN, indicar la entidad y el departamento al que pertenece:

3. Medios de comunicación y notificación (en caso de que la denuncia no sea anónima):

Email:
Teléfono:

4. Datos de la persona denunciada:

5. Hechos denunciados:

Manifiesto que la presente comunicación la realizo de buena fe y que, salvo error u omisión involuntaria, los datos consignados son ciertos. Del mismo modo, manifiesto que conozco el tratamiento que podrá darse a los datos consignados en la presente comunicación.

El interesado acepta expresamente el [Aviso Legal](#) y la [Política de Privacidad](#).

¹ A efectos del presente formulario, las siguientes entidades quedaran englobadas bajo la denominación de Grupo EBN: EBN Banco de Negocios, S.A.; EBN Capital SGIIC, S.A.; EBN Titulización SGFT, S.A.; y EBN SISTEMA FINANCE S.L.