

FORMULARIO PARA AUTOEXCLUSIÓN VOLUNTARIA

*Valida desde la fecha de recepción de la sociedad operadora y únicamente en el presente Casino de Juegos

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRES:.....
 APELLIDO PATERNO:.....
 APELLIDO MATERNO:.....
 GÉNERO:..... NACIONALIDAD:.....
 CÉDULA NACIONAL DE IDENTIDAD:..... FECHA DE NACIMIENTO:.....
 (O NUMERO PASAPORTE PARA EXTRANJEROS)
 DOMICILIO PARTICULAR:.....
 CORREO ELECTRONICO:

**AGREGAR
FOTO**

**TAMAÑO
PASAPORTE**

IDENTIFICACION DEL APODERADO (Designado por el solicitante)

*Apoderado designado no debe tener la calidad de autoexcluido en el mismo casino.

NOMBRES:.....
 APELLIDO PATERNO:.....
 APELLIDO MATERNO:.....
 RELACION O PARENTESCO CON EL SOLICITANTE:
 GÉNERO:..... NACIONALIDAD:.....
 CÉDULA NACIONAL DE IDENTIDAD:..... FECHA DE NACIMIENTO:.....
 (O NUMERO PASAPORTE PARA EXTRANJEROS)
 DOMICILIO PARTICULAR:.....
 NÚMERO DE TELEFONO:CORREO ELECTRONICO:

**AGREGAR
FOTO**

**TAMAÑO
PASAPORTE**

Yo, _____, suscribo el presente formulario de autoexclusión de carácter indefinido perteneciente a Sun Monticello, y autorizo a este casino para que en cumplimiento de mi voluntad de autoexclusión ejerza las siguientes facultades y acciones:

- La facultad del casino de juego de impedir la entrada del autoexcluido, para la cual el casino de juego podrá controlar el ingreso solicitando la cedula de identidad, en los términos establecidos en el citado artículo 9 del Decreto Supremo N° 287, de 2005, del Ministerio de Hacienda.
- La facultad del casino de juego para solicitar al autoexcluido el retiro del establecimiento, en el caso que haya logrado ingresar. En caso de insistencia de permanencia por parte del excluido, se solicitará el llenado del documento señalado como constancia de permanencia.
- El casino de juego podrá proceder al bloqueo de tarjetas de juego y/o fidelización del autoexcluido al momento de la recepción del formulario de autoexclusión.
- El casino de juego tendrá la facultad de dar al autoexcluido una charla de sensibilización, información y difusión de las buenas prácticas del juego, así como de los posibles efectos que una práctica no adecuada del juego puede producir.
- La facultad del casino de juego para ponerse en contacto con el apoderado designado en el correspondiente formulario para informarle las medidas adoptadas respecto del autoexcluido.
- La sociedad operadora durante el periodo de vigencia de la autoexclusión podrá negarle al autoexcluido la compra de fichas o créditos por documentos valorados, tales como cheques, tarjetas de crédito, bancarias, cambios de monedas extranjeras (euros, peso argentino, dólares, etc.) realizadas en cajas o en las mesas de juego. Sin perjuicio de lo anterior, en caso de insistencia por parte del autoexcluido, el casino de juego deberá acceder a la operación pudiendo solicitarle que firme un documento donde quede constancia de la referida insistencia.
- La autoexclusión voluntaria es de carácter indefinido y podrá ser revocada por el solicitante mientras se encuentre vigente, para la cual deberá sujetarse a las mismas formalidades y al procedimiento establecido en las presentes instrucciones respecto de la autoexclusión, debiendo señalar expresamente los motivos que fundamentan la referida revocación. Si el apoderado no concurre a la revocación, esta no será válida y, por el otro, que deberá ser presentada en el mismo casino de juego donde se presentó el formulario. La revocación no podrá ser efectuada dentro del plazo de un mes contado desde la suscripción del presente formulario de autoexclusión.

Por este medio renuncio y desisto de cualquier acción, demanda, denuncia, querella o derecho que pudiere corresponderme en contra de Sun Monticello, su sociedad operadora San Francisco Investment S.A. y de cualquiera de sus trabajadores quienes en ejercicio de sus funciones y debidamente facultados y mandatados por medio de este instrumento, procedieran a cumplir con mi voluntad de autoexclusión.

Firmo en señal de entendimiento y aceptación de los términos de esta solicitud para autoexclusión voluntaria, autorizando al casino de juegos Sun Monticello en adelante, al tratamiento de mis datos personales, aceptando estas mismas condiciones mi apoderado quien respalda y apoya mi decisión de autoexcluirme.

SOLICITANTE

Nombre: _____
 C.I. N°: _____
 Firma: _____

APODERADO

Nombre: _____
 C.I. N°: _____
 Firma: _____

Notaría:

.....
Recibido por
(Nombre, Cargo Y Timbre)

.....
Fecha de recepción de formulario