



CONSUMER RIGHTS REQUEST FORM
FORMULARIO DE SOLICITUD DE DERECHOS DEL CONSUMIDOR

Date | Fecha: _____

DolEx Dollar Express, Inc. hereinafter "DolEx" is a licensed Money Transmitter offering various financial services. DolEx collects consumer personal information according to the financial transaction or service requested by the consumer.

Personal data collected as part of a financial transaction or service request is safeguarded under the Gramm-Leach-Bliley Act (GLBA). This request form does not apply to personal data that is subject to the GLBA.

Please complete the information below so that we may process your request. If the consumer is a minor under the age of 13, the minor's parent or guardian must complete the request on behalf of the minor.

DolEx Dollar Express Inc. en adelante "DolEx" es un transmisor de dinero con licencia que ofrece varios servicios financieros. DolEx recopila información personal del consumidor de acuerdo con la transacción financiera o el servicio solicitado por el consumidor.

Los datos personales recopilados como parte de una transacción financiera o solicitud de servicio están protegidos por la Ley Gramm-Leach-Bliley (GLBA, por sus siglas en inglés). Este formulario de solicitud no se aplica a los datos personales que están sujetos a la GLBA.

Favor de completar la información a continuación para que podamos procesar su solicitud. Si el consumidor es un menor de 13 años, el padre o tutor del menor debe completar la solicitud en nombre del menor.

CONSUMER INFORMATION | INFORMACIÓN DEL CONSUMIDOR

Form with fields for Consumer's Name, Date of Birth (DOB), Email Address, Phone Number, Address, City, State, and Zip Code.

DOLEX PRODUCTS USED (Check all that apply) | PRODUCTOS DOLEX UTILIZADOS (Marque todos los que correspondan)

Form with checkboxes for Money Transfer, Money Order, Check Cashing, Telephony Services, Personal Loans, Bill Payment, and I do not use DolEx's Services.

SPECIFIC REQUEST (Check all that apply) | SOLICITUD ESPECÍFICA (Marque todos los que correspondan)

Form with checkboxes for Request to know categories of personal information, Request to obtain specific pieces of personal information, Request to delete personal information, and Request to correct inaccuracies.

REPRESENTATIVES | REPRESENTANTES

Only complete if you are acting as the representative for a California consumer or as the parent of a California minor. Solo complete si usted es representante de un consumidor de California o si es padre o madre de un menor de California.

Form with fields for Name, Relationship to Consumer, Email Address, Phone Number, Date, Address, City, State, and Zip Code.

STATEMENT AND CONSUMER SIGNATURE | DECLARACIÓN Y FIRMA DEL CONSUMIDOR

By signing below, I certify that the information given on this application form to DolEx is true and complete, and that I am the individual who is the subject of the request or have been authorized by the individual to act on his/her behalf, as indicated above. I understand that it is necessary for DolEx to verify my/the individual's identity and/or to verify that I am the authorized representative for this request, and it may be necessary for DolEx to obtain more detailed information in order to complete the verification and/or locate the correct information. For requests submitted by a representative, you must email a written, signed permission from the individual to privacy@dolex.com showing that the individual has authorized the representative to make the request.

Al firmar a continuación, certifico que la información proporcionada en este formulario de solicitud a DolEx es verdadera y completa, y que soy la persona objeto de la solicitud o he sido autorizado por la persona para actuar en su nombre, como indicado arriba. Entiendo que es necesario que DolEx verifique mi identidad o la de la persona y/o verifique que soy el representante autorizado para esta solicitud, y que puede ser necesario que DolEx obtenga información más detallada para completar la verificación y/o localizar la información correcta. Para las solicitudes enviadas por un representante autorizado, debe enviar por correo electrónico un permiso escrito firmado por la persona a privacy@dolex.com que demuestre que la persona ha autorizado al representante a realizar la solicitud.

Name | Nombre: _____

Date | Fecha: _____

Signature | Firma: _____