

**SOLICITUD – CONTRATO CRÉDITO DE NÓMINA**

Lugar de Celebración Ciudad                      Estado		Plazo para el pago del Crédito solicitado XX                                      meses		Fecha celebración Día                      Mes                      Año		
<b>DATOS PERSONALES DEL CLIENTE</b>						
Nombre(s) completo(s)		Apellido 1		Apellido 2		
R.F.C. (con homoclave)	C.U.R.P.	Fecha de Nacimiento Día                      Mes                      Año		Nacionalidad		
Domicilio (calle, número, entrada, piso y departamento)		Colonia				
Población/Municipio	Estado	Código Postal		Teléfono de Casa Lada                      Numero		
Correo Electrónico				Teléfono Celular		
<p><b>BANORTE</b> hace constar que solicitó al <b>CLIENTE</b> expresamente a través de este documento y/o al momento de la contratación el teléfono móvil o correo electrónico, por lo que se hace del conocimiento del <b>CLIENTE</b> que si no proporciona el teléfono móvil o correo electrónico <b>BANORTE</b> no estará en posibilidad de hacer las notificaciones correspondientes a las contrataciones u operaciones que se realicen en su nombre.</p>						
<b>ACTIVIDAD LABORAL</b>						
Puesto actual						
<b>INFORMACIÓN FINANCIERA (ANEXAR COMPROBANTE)</b>						
Ingreso bruto mensual \$		Periodicidad de Ingresos <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Decenal <input type="checkbox"/> Catorcenal <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Mensual				
<b>CARACTERÍSTICAS DEL CREDITO</b>						
Importe del crédito \$		Tasa de interés Anual Ordinaria (Fija) %		Tasa de interés Anual Moratoria (Fija) %		COSTO ANUAL TOTAL (CAT) %Sin I.V.A.
Comisión por apertura \$	Comisión por Disposición Adicional \$		Comisión por cobranza \$	Opción Elegida de pago Parcial Anticipado		Vigencia del contrato Indefinido
Número de la cuenta de depósito		Número de Cliente Altamira		Número y nombre de la sucursal		Cobertura de Seguro
Monto de Seguro (pago de contado) \$		Pago diferido			Plazo de Diferimiento XX meses	

**AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.**

Por la presente expresamente autorizamos a Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte (BANORTE), para que solicite información de nuestras operaciones de crédito y otras de naturaleza análoga que tenemos celebradas o hemos celebrado con otras entidades financieras y empresas comerciales, a las sociedades de información crediticia, asimismo lo autorizamos para que la información financiera y patrimonial que le hemos proporcionado, así como la obtenida de las sociedades de información crediticia, sea divulgada y compartida con las demás entidades financieras pertenecientes a Grupo Financiero Banorte y sus demás subsidiarias; en el entendido de que declaramos expresamente que tenemos pleno conocimiento de:

1. La naturaleza y alcance de la información que será proporcionada por las sociedades de información crediticia.
2. Del uso que **Banorte** hará de tal información.
3. Que **Banorte** podrá realizar consultas periódicas de nuestro historial crediticio durante todo el tiempo en que se mantenga vigente esta autorización.

La presente autorización estará vigente por un plazo de tres años a partir de su fecha de otorgamiento, o durante todo el tiempo en que esté vigente o mantenga una relación jurídica con BANORTE

**FIRMA DEL SOLICITANTE (CLIENTE)**

<p>Firma autógrafa:</p> <p>_____</p> <p>El Cliente suscribe el presente documento por estar de acuerdo con el contenido y alcance del mismo</p>	<p>Firma a través de huella dactilar:</p> <p>Esta solicitud ha sido autorizada a través de la huella dactilar en sustitución de la firma autógrafa, el ___(día) a las ___(horas)</p> <p>FOLIO FI: _____</p>	<p>Firma a través de medios automatizados</p> <p>Contrato formalizado a través de medios automatizados quedando registrado con el Código_____</p>
---	---	---

**CONSENTIMIENTO DEL AVISO DE PRIVACIDAD**

Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte, con domicilio en Avenida Revolución 3000 Colonia Primavera, Monterrey, Nuevo León, Código Postal 64830 para oír y recibir notificaciones, quien es el responsable del uso y protección de sus datos personales y al respecto le informa lo siguiente: Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para la operación y registro de los productos que usted hubiese contratado, así como para ofrecerle otros productos bancarios o financieros, así como promociones relacionados con los mismos. Ponemos a su disposición el Aviso de Privacidad Integral previo a haber asentado sus datos personales en esta solicitud, cuyo texto se encuentra en [www.banorte.com](http://www.banorte.com), en donde le damos a conocer mayor información acerca del tratamiento de su información y los derechos que usted puede hacer valer. En este acto el Titular de los Datos Personales otorga su consentimiento de manera expresa para que Banorte de tratamiento a sus Datos Personales Patrimoniales, para las finalidades primarias y secundarias previstas en el Aviso de Privacidad. En caso de no desear que sus datos sean tratados para las finalidades secundarias, puede comunicarlo, a través de los medios señalados en el Aviso de Privacidad. Autorizo la utilización de mis Datos Biométricos que pueden ser huellas dactilares, geometría de la mano, voz, reconocimiento facial, patrones en iris o retina, a fin de que sean utilizados como medio de identificación y autenticación.

Adicional a lo anterior, autorizo a **Banorte** para que en caso de ser necesario transfiera mis Datos Personales a cualquiera de las entidades que forman parte del Grupo Financiero Banorte S.A.B. de C.V, a SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE y/o terceros (proveedores) que realicen procesos de apoyo para la contratación de créditos y prestación de servicios, promociones y servicios complementarios contemplados en nuestro Aviso de Privacidad, y adicionalmente cuando la transferencia sea precisa para el mantenimiento o cumplimiento de una relación jurídica o la misma sea en virtud de una cesión de crédito.

Esta autorización forma parte integrante del contrato de apertura de crédito celebrado con Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte (BANORTE), por lo que tiene la misma vigencia que la que ahí se establece. Dicha autorización puede ser cancelada en cualquier momento de conformidad a lo establecido en nuestro Aviso de Privacidad Integral.

**FIRMA DEL SOLICITANTE (CLIENTE)**

Firma autógrafa: _____ El Cliente suscribe el presente documento por estar de acuerdo con el contenido y alcance del mismo	Firma a través de huella dactilar: Esta solicitud ha sido autorizada a través de la huella dactilar en sustitución de la firma autógrafa, el ____ (día) a las ____ (horas) FOLIO _____ FI: _____	Firma a través de medios automatizados Contrato formalizado a través de medios automatizados quedando registrado con el Código _____
--	--	---

**AUTORIZACIÓN PARA USO DE INFORMACIÓN CON FINES MERCADOTECNICOS O PUBLICITARIOS**

Otorgo mi autorización para que la información que he proporcionado a Banco Mercantil del Norte S.A. puede ser utilizada con fines mercadotécnicos o publicitarios.

SI       NO

**FIRMA DEL SOLICITANTE (CLIENTE)**

Firma autógrafa: _____ El Cliente suscribe el presente documento por estar de acuerdo con el contenido y alcance del mismo	Firma a través de huella dactilar: Esta solicitud ha sido autorizada a través de la huella dactilar en sustitución de la firma autógrafa, el ____ (día) a las ____ (horas) FOLIO FI: _____	Firma a través de medios automatizados Contrato formalizado a través de medios automatizados quedando registrado con el Código _____
--	--	---

**SEGUROS**

En términos de la Cláusula de SEGUROS del contrato, el **Cliente** instruye a **Banorte** a contratar con Seguros Banorte, S.A. de C.V., Grupo Financiero Banorte, los Seguros señalados en el apartado "Características del Crédito" de esta solicitud, cuyo costo se describe en dicho apartado

SI       NO

**FIRMA DEL SOLICITANTE (CLIENTE)**

Firma autógrafa: _____ El Cliente suscribe el presente documento por estar de acuerdo con el contenido y alcance del mismo	Firma a través de huella dactilar: Esta solicitud ha sido autorizada a través de la huella dactilar en sustitución de la firma autógrafa, el ____ (día) a las ____ (horas) FOLIO FI: _____	Firma a través de medios automatizados Contrato formalizado a través de medios automatizados quedando registrado con el Código _____
--	--	---

**SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE CRÉDITO COMO ASOCIADO A LA NÓMINA**

Solicito a **Banorte** que realice la validación correspondiente para establecer el presente Crédito como asociado a la Nómina

SI       NO

Firma autógrafa: _____ El Cliente suscribe el presente documento por estar de acuerdo con el contenido y alcance del mismo	Firma a través de huella dactilar: Esta solicitud ha sido autorizada a través de la huella dactilar en sustitución de la firma autógrafa, el ___(día) a las ___(horas) FOLIO FI: _____	Firma a través de medios automatizados Contrato formalizado a través de medios automatizados quedando registrado con el Código _____
--	--	---

**MANDATO SÓLO PARA CRÉDITOS QUE SE PRETENDAN ESTABLECER COMO ASOCIADOS A LA NÓMINA**

Otorgo a **Banorte** (“Mandatario”) el presente mandato con el objeto de que este gestione, en mi nombre y representación, con aquella Institución que lleve una cuenta Ordenante abierta a mi nombre, con posterioridad a la celebración del presente Contrato de Crédito, en donde se depositen o transfieran de manera periódica mis Prestaciones Laborales, una domiciliación para realizar los pagos de los adeudos correspondientes a el presente Crédito Asociado a la Nómina.

Así mismo en virtud del presente mandato, autorizo al Mandatario para que solicite y obtenga mediante el mecanismo de transferencia de información de dicho mandato entre Bancos para los créditos asociados a la nómina, la información sobre las cuentas Ordenantes que tenga abiertas en otras Instituciones, con el fin de identificar aquella otra Institución ante la cual gestionará la domiciliación correspondiente. En caso de que por pagos anticipados o por cualquier otra causa, se reduzca el importe o número de pagos de mi crédito, autorizo al Mandatario para que modifique los términos de la domiciliación solicitada. El presente mandato se otorga en los términos de lo establecido en los artículos 2546, 2547, 2548 y 2551 fracción III del Código Civil Federal, así como en lo señalado en la fracción II del artículo 63 Bis de la Circular 15/2018 de Banco de México.

El **Cliente** podrá designar el presente crédito como Crédito Asociado a la Nómina a través de la suscripción del formato de Domiciliación, en el entendido que BANORTE reportará a las Sociedades de Información Crediticia los créditos o prestamos que tengan el carácter de asociados de la Nómina.

**FIRMA DEL SOLICITANTE (CLIENTE)**

Firma autógrafa: _____ El Cliente suscribe el presente documento por estar de acuerdo con el contenido y alcance del mismo	Firma a través de huella dactilar: Esta solicitud ha sido autorizada a través de la huella dactilar en sustitución de la firma autógrafa, el ___(día) a las ___(horas) FOLIO FI: _____	Firma a través de medios automatizados Contrato formalizado a través de medios automatizados quedando registrado con el Código _____
--	--	---

**FIRMAS**

El **Cliente** declara bajo protesta de decir verdad, que la información entregada en forma anexa es veraz y que conoce las sanciones que establece el artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito. Así mismo, manifiesta que fue hecho de su conocimiento el Contrato de apertura de crédito y ha leído y está de acuerdo con los términos y condiciones de la presente solicitud y del Contrato de Apertura Crédito. Inscripción en el Registro de Contratos de Adhesión de la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) con Número de Registro de Adhesión (RECA): 0351-450-037773/01-00594-0323

**Banorte** y el **Ciente**, reconocen los términos en que se celebra el presente acto jurídico, haciéndose sabedores de su valor y alcance, por lo que lo firman por duplicado al calce en la fecha y en el lugar que se señalan en la Solicitud-Contrato, en este mismo acto el **Ciente** reconoce haber recibido un ejemplar del presente instrumento; en el caso de créditos contratados a través de medios electrónicos, el **Ciente** y **Banorte** acuerdan que éste último pondrá a disposición del **Ciente** su contrato y carátula de crédito de forma física o electrónica a elección del cliente.

El **Banco** y el **Ciente** acuerdan que, para la suscripción de la presente Solicitud-Contrato, el Cliente podrá firmar a través de información biométrica, de forma autógrafa o electrónica, esto último siempre y cuando el Cliente tenga contratados los servicios de Banca Electrónica que el **Banco** habilite para tales efectos.

La información biométrica utilizada para autenticar al cliente y manifestar su consentimiento se entenderá como sustituta de la firma autógrafa de las partes. La información biométrica capturada del **Ciente** y del representante de **Banorte**, serán verificadas en los registros biométricos del Instituto Nacional Electoral o con cualquier otra autoridad mexicana que provea el servicio de verificación de información biométrica similar al de dicho instituto, o en su caso, en la base de datos de información biométrica que Banorte pueda tener de sus clientes, se entenderán como sustituto de la firma autógrafa de las partes, por lo que los obligarán y producirán los mismos efectos que ésta y, en consecuencia, tendrán el mismo valor probatorio para acreditar de manera expresa y clara la voluntad de las partes.

**FIRMA DEL SOLICITANTE (CLIENTE)**

Firma autógrafa: _____ El Cliente suscribe el presente documento por estar de acuerdo con el contenido y alcance del mismo	Firma a través de huella dactilar: Esta solicitud ha sido autorizada a través de la huella dactilar en sustitución de la firma autógrafa, el ___(día) a las ___(horas) FOLIO FI: _____	Firma a través de medios automatizados Contrato formalizado a través de medios automatizados quedando registrado con el Código _____
--	--	---

FUNCIONARIO 1 _____		FUNCIONARIO 2 _____	
Firma autógrafa: (NOMBRE Y NUMERO DE FIRMA)	Esta solicitud ha sido autorizada a través de la huella dactilar en sustitución de la firma autógrafa, el ___(día) a las ___(horas) FOLIO FI: _____	Firma autógrafa: (NOMBRE Y NUMERO DE FIRMA)	Esta solicitud ha sido autorizada a través de la huella dactilar en sustitución de la firma autógrafa, el ___(día) a las ___(horas) FOLIO FI: _____