

**SOLICITUD – CONTRATO CRÉDITO DE NÓMINA**

Lugar de Celebración: Ciudad Estado | Plazo para el pago del Crédito solicitado: xx meses | Fecha celebración: Día Mes Año

DATOS PERSONALES

Nombre (s) completo (s)		Apellido 1		Apellido 2					
R.F.C. (con homoclave si la tienes)		C.U.R.P.		Fecha de nacimiento Día Mes Año		Nacionalidad			
Domicilio (calle, número, entrada, piso y departamento)				Colonia		Código Postal			
Población / Municipio		Estado		Teléfono de la casa Lada Número		Teléfono celular		Correo Electrónico	

BANORTE hace constar que solicitó a EL CLIENTE 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 de EL CLIENTE que si no proporciona el teléfono móvil o correo electrónico BANORTE no estará en posibilidad de hacer las notificaciones correspondientes a las contrataciones u operaciones que se realicen en su nombre.

ACTIVIDAD LABORAL

Puesto actual		Nombre de la empresa				Antigüedad en empleo	
Domicilio (calle, número, colonia, población, estado y código postal)							
Teléfono de la empresa Lada Número		Actividad de la empresa					

INFORMACIÓN FINANCIERA (ANEXAR COMPROBANTE)

Ingreso bruto mensual \$		Ingreso neto mensual acreditado \$		Pago mensual hipoteca \$		Pago mensual renta \$	
Pago mensual otras deudas \$		Periodicidad de Ingresos <input type="radio"/> Semanal <input type="radio"/> Decenal <input type="radio"/> Catorcenal <input type="radio"/> Quincenal <input type="radio"/> Mensual					

REFERENCIAS

Nombre de un familiar que no viva contigo		Teléfono casa Lada Número		Teléfono oficina Lada Número	
Nombre de un familiar que no viva contigo		Teléfono casa Lada Número		Teléfono oficina Lada Número	

CARACTERÍSTICAS DEL CRÉDITO

Importe del crédito: \$		Tasa de interés Anual Ordinaria (Fija) %		Tasa de interés Anual Moratoria (Fija) %		COSTO ANUAL TOTAL (CAT) % Sin IVA		Comisión por apertura: \$	
Vigencia del contrato Indefinido		Comisión por Disposición Adicional \$		Comisión por cobranza %		Opción Elegida de pago Parcial Anticipado			
Nº de la cuenta de depósito		Nº Cliente Altamira		Nº 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)

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: __
--	---	---

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, 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 (solo firmar cuando el seguro tenga un costo para el Cliente).

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 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: __
---	--	---

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.

FIRMA DEL SOLICITANTE (CLIENTE)

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

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 préstamos que tengan el carácter de asociados de la Nómina.

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**

FIRMAS

BANORTE y EL CLIENTE, 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 CLIENTE reconoce haber recibido un ejemplar del presente instrumento; en el caso de créditos contratados a través de medios electrónicos, EL CLIENTE y BANORTE acuerdan que éste último pondrá a disposición de EL CLIENTE su contrato y carátula de crédito de forma física o electrónica a elección del cliente.

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

FIRMAS DE FUNCIONARIOS

FUNCIONARIO 1 _____		FUNCIONARIO 2 _____	
Firma autógrafa: (NOMBRE Y NUMERO DE FIRMA)	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 autógrafa: (NOMBRE Y NUMERO DE FIRMA)	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: _____