

SOLICITUD IXE TÚ CRÉDITO PERSONAL

DATOS DE CONTROL / USO INTERNO			No. de Clien		Día	de Solicitud Mes	Año		
Sucursal	Nombre del Ejecutivo		No. de Nómina	Z1	ona/Región				
INFORMACIÓN DEL CRÉDITO									
Monto Solicitado			Cuenta Cliente						
Plazo del Crédito (Meses)	12 🗌	18		24 🗌	36 🗌				
INFORMACIÓN PERSONAL									
Nombre(s) (sin abreviaturas)		Apellido Pater	rno	Apellido Materno					
Fecha de Nacimiento País de N	acimiento		Nacionalidad	Femenino Masculino		salariado 🗌	Honorarios		
R.F.C. con homoclave		CURP			Máxin	no grado de estu	ıdios		
Teléfono de Casa Tel	éfono celular		E-mail						
Tipo de Identificación	Folio:	:							
Estado Civil Régimen Matrimonial Soltero (a) Casado (a) Unión Libre Divorciado (a) Viudo (a) Sociedad Conyugal Separación de Bienes									
DOMICILIO									
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ntada Hipotecada Hipotecada	De familiare							
Domicilio (Calle y número exterior e interior)	Colonia/Urbar	nizacion	Delegación/Municip	oio/Demarca	cion politica			
Ciudad/Población	Entidad Federativa/Estado	País		C.P		Años de Resi	idencia		
En caso de tener menos de 1 año de residenci	a en el domicilio actual, por fa	vor proporcione	los datos de su domicilio	anterior:		'			
Domicilio (Calle y número exterior e interio	r)	Colonia/Urbar	nización	Delegación o Munic	cipio				
Ciudad/Población	Entidad Federativa/Estado	País		C.P.		Años de Resi	idencia		
EMPLEO Empresa donde trabaja	Actividad o Giro del Negoci	io (Ocupación			Fecha de ingres Mes	so Año		
Puesto que ocupa actualmente en la empresa	Sueldo \$	o mensual	Otros ingresos F	uente de otros ingresos (O	pcional)				
Nombre y puesto del jefe inmediato			Teléfono oficina		Otro teléfo	no			
Domicilio Laboral (Calle y número exterior	e interior, Col., Ciudad, Edo.	y C.P.)							
En caso de tener menos de 1 año de antigüeda	ad en la empresa actual por fa	avor poporcione l	os datos de su empleo a	nterior.					
Empresa donde trabajó	Actividad o Giro del Negoci	io (Ocupación			Fecha de ingres Mes	o Año		
Puesto que ocupó en la empresa	Suelde \$	o mensual	Otros ingresos F	uente de otros ingresos (O	pcional)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Nombre y puesto del jefe inmediato			Teléfono oficina		Otro teléfo	no			
Domicilio Laboral (Calle y número exterior	e interior, Col., Ciudad, Edo.	y C.P.)							

REFERENCIAS PERSONALES (Obligatorio dos familiares y una amist	tad, mayore	s de 18 años y con teléfor	no fijo)						
Nombre Completo 1	Teléfo	no (casa/oficina)	Horario (para que le llamen)	Parentesco					
2									
3									
¿El uso de esta cuenta tiene como objetivo administrar recursos de terceras personas? No Sí Proporcione los datos del dueño de los recursos (Propietario Real):									
Nombre(s) (sin abreviaturas)	Apellido Pat	erno	Apellido Materno						
Teléfono de casa Teléfono celular		E-mail							
¿Desempeña o ha desempeñado un cargo público o político en territorio r	nacional o e	n un país extranjero?							
¿Es usted cónyuge, concubina(o), hijo, hermano, abuelo, padre o nieto de alguna persona que desempeñe o haya desempeñado un cargo público o político?									
Sí No Nombre:									
Mis datos personales pueden utilizarse con fines mercadotécnicos o publicitarios? Sí No Horario:									
AVISO DE PRIVACIDAD "EL CLIENTE" reconoce que "EL BANCO" puso a su disposición el aviso de privacidad a haber obtenido sus datos personales a través del presente formato, consintiendo "EL CLIENTE" expresamente en que "EL BANCO" dé tratamiento a dichos datos personales con sujeción a las finalidades, términos y demás condiciones establecidas en dicho Aviso de Privacidad, en el entendido de que dichos Datos Personales serán tratados de manera confidencial y serán usados para la operación y registro de los productos que "EL CLIENTE" hubiese contratado, así como para ofrecerle, en su caso, otros bienes, servicios y/o productos bancarios o financieros de "EL BANCO" de cualquiera de sus afiliadas, subsidiarias, controladoras, asociadas o sociedades integrantes de Grupo Financiero Banorte, S.A.B. y promociones de otros bienes o servicios relacionados con dichos productos o servicios bancarios, por lo que "EL CLIENTE" autoriza a Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte para que éste último comparta y/o transfiera los datos personales pudiendo ser estos o no considerados como sensibles recabados de "EL CLIENTE" conforme al presente Aviso con las entidades afiliadas, subsidiarias, controladoras, asociadas o sociedades integrantes de Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte.									
"EL CLIENTE" Nombre (s), Apellido Paterno y Materno									
ACEPTACIÓN SOLICITUD Declaro bajo protesta de decir la verdad que la información aquí asentada es cierta y que el origen de los fondos en los productos y servicios depositados en Banco Mercantil del Norte S.A. Institución de Banca Múltiple Grupo Financiero Banorte, proceden de fuentes lícitas, así mismo conozco que el permitir a un tercero el uso de la cuenta sin haberlo declarado, u ocultando o falseando información, o actuando como prestanombres de un tercero, puede dar lugar a que hagan uso indebido de la cuenta, lo que a su vez podría llegar a constituir la comisión de un delito. Autorizo a Banco Mercantil del Norte S.A. Institución de Banca Múltiple Grupo Financiero Banorte a compartir mi expediente de identificación, así como demás documentación e información financiera, comercial, operativa, de historial o información crediticia y de cualquier otra naturaleza que le sea proporcionada por mi o por terceros con mi autorización a cualquiera de las entidades financieras de Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte y cualquiera de sus subsidiarias. Con la firma de esta Solicitud expreso mi conocimiento y conformidad con lo estipulado en las declaraciones y cláusulas del contrato integrado a este documento (inscrito en el Registro de Contratos de Adhesión de la CONDUSEF con el número 0351-140-012271/05-08000-1015) así como de su Carátula.									
"EL CLIENTE" Nombre (s), Apellido Paterno y Materno									
AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAS EN SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA Por medio de la presente, autorizo a Banco Mercantil del Norte S.A. Institución de Banca Múltiple Grupo Financiero Banorte, para que directamente o por conducto de cualquier Sociedad de Información Crediticia solicite, obtenga o verifique en el presente o en el futuro y cuantas veces considere necesario y oportuno, toda la información crediticia del suscrito. Hago constar que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que se hará de tal información y del hecho que se podrán realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, conforme a lo establecido en el artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia a que deben sujetarse las mencionadas Sociedades de Información Crediticia. La presente autorización tendrá carácter de irrevocable y se encontrará vigente por tres años o por más tiempo mientras exista una relación jurídica entre ambos o existan obligaciones pendientes a mi cargo derivada de dicha operación.									
"EL CLIENTE" Nombre (s), Apellido Paterno y Materno									
Nombre y Firma del Ejecutivo									