

Fecha de Solicitud		
Día	Mes	Año

Folio: _____ No. de Cliente: _____

DATOS DE CONTROL / USO INTERNO /

Sucursal	Nombre del Ejecutivo	No. de Nómina	Zona/Región
----------	----------------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO

Monto Solicitado	Cuenta Cliente
Plazo del Crédito (Meses)	12 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre(s) (sin abreviaturas)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Fecha de Nacimiento	País de Nacimiento	Nacionalidad
Día	Mes	Año
Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>	Asalariado <input type="checkbox"/> Honorarios <input type="checkbox"/>
R.F.C. con homoclave	CURP	Máximo grado de estudios
Teléfono de Casa	Teléfono celular	E-mail
Tipo de Identificación	Folio:	
Estado Civil	Régimen Matrimonial	
Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/>	Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/> Separación de Bienes <input type="checkbox"/>	

DOMICILIO

Tipo de Propiedad	Propia <input type="checkbox"/>	Rentada <input type="checkbox"/>	Hipotecada <input type="checkbox"/>	De familiares <input type="checkbox"/>
Domicilio (Calle y número exterior e interior)	Colonia/Urbanización	Delegación/Municipio/Demarcación política		
Ciudad/Población	Entidad Federativa/Estado	País	C.P.	Años de Residencia
En caso de tener menos de 1 año de residencia en el domicilio actual, por favor proporcione los datos de su domicilio anterior:				
Domicilio (Calle y número exterior e interior)	Colonia/Urbanización	Delegación o Municipio		
Ciudad/Población	Entidad Federativa/Estado	País.	C.P.	Años de Residencia

EMPLEO

Empresa donde trabaja	Actividad o Giro del Negocio	Ocupación	Fecha de ingreso
			Mes Año
Puesto que ocupa actualmente en la empresa	Sueldo mensual	Otros ingresos	Fuente de otros ingresos (Opcional)
	\$	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Nombre y puesto del jefe inmediato	Teléfono oficina	Otro teléfono	
Domicilio Laboral (Calle y número exterior e interior, Col., Ciudad, Edo. y C.P.)			
En caso de tener menos de 1 año de antigüedad en la empresa actual por favor proporcione los datos de su empleo anterior.			
Empresa donde trabajó	Actividad o Giro del Negocio	Ocupación	Fecha de ingreso
			Mes Año
Puesto que ocupó en la empresa	Sueldo mensual	Otros ingresos	Fuente de otros ingresos (Opcional)
	\$	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Nombre y puesto del jefe inmediato	Teléfono oficina	Otro teléfono	
Domicilio Laboral (Calle y número exterior e interior, Col., Ciudad, Edo. y C.P.)			

REFERENCIAS PERSONALES (Obligatorio dos familiares y una amistad, mayores de 18 años y con teléfono fijo)

Nombre Completo	Teléfono (casa/oficina)	Horario (para que le llamen)	Parentesco
1.-			
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 Paterno

Apellido Materno

Teléfono de casa

Teléfono celular

E-mail

¿Desempeña o ha desempeñado un cargo público o político en territorio nacional o en un país extranjero?

Sí

No

Describa:

¿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

Autorizo Llamadas a mi oficina 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 través de formatos impresos, digitales, visuales, sonoros o cualquier otra tecnología, incluyendo el que contiene el texto que se encuentra disponible en ww.banorte.com/bancapreferente, con anterioridad 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" o 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 mí 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