SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO
PERSONA FÍSICA CON O SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL
BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BANORTE

BANORTE

Día Mes Año ¿Ya es usted cliente de el banco? SI ☐ NO ☐

I. INFORMACIÓN DEL ACREDITADO

1er Apellido	**2do Apellido**	**Nombre(s)**
RFC (con homoclave)	**Actividad empresarial**	**CURP (clave única de registro de población)**
Nacionalidad	**Lugar de nacimiento**	No. I.M.S.S. (indispensable Apoyo INFONAVIT y COFINAVIT)
Estado civil	**Régimen conyugal**	Nivel académico / Profesión **Género**
Domicilio (calle, núm. ext. e int.)	**Colonia**	**Alcaldía o Municipio** / **Ciudad y Estado**
C.P. / **Teléfono casa** / **Teléfono celular**	**Tipo de domicilio** En renta	**Correo electrónico**
Antigüedad actual: años meses	**Antigüedad anterior: años meses**	

II. INFORMACIÓN DE EMPLEO DEL ACREDITADO

Nombre de la empresa / Dependencia	**Antigüedad actual: años meses**		Domicilio (calle, núm.)
Colonia / Alcaldía o Municipio	Ciudad y Estado	C.P.	Tipo de contrato
Posición que ocupa / Puesto	Giro / Actividad	Teléfono ext.	**Antigüedad anterior: años meses**

III. DATOS ECONÓMICOS DEL ACREDITADO

Ingresos mensuales fijos:	**Bruto**	**Neto**	**Otros ingresos**	**Total**
Información de bienes inmuebles	No.	Valor estimado	Valor gravado	Fuente de otros ingresos

Número de dependientes económicos ☐

Parentesco	Edad	Ocupación

IV. REFERENCIAS PERSONALES DEL ACREDITADO

1er Apellido	2do Apellido	Nombre(s)	Teléfono

V. ¿PARTICIPARÁ ALGÚN OTRO ACREDITADO?: SI ☐ NO ☐

En caso de respuesta afirmativa llenar la siguiente sección del COACREDITADO. En caso de Obligados solidarios o garantes, llenar otra solicitud y marcar este recuadro ☐

VI. INFORMACIÓN DEL COACREDITADO

1er Apellido	**2do Apellido**	**Nombre(s)**
RFC (con homoclave)	**Actividad empresarial**	**CURP (clave única de registro de población)**
Nacionalidad	**Lugar de nacimiento**	No. I.M.S.S. (indispensable Apoyo INFONAVIT y COFINAVIT)
Estado civil	**Régimen conyugal**	Nivel académico / Profesión **Género**
Domicilio (calle, núm. ext. e int.)	**Colonia**	**Alcaldía o Municipio** / **Ciudad y Estado**
C.P. / **Teléfono casa** / **Teléfono celular**	**Tipo de domicilio**	**Correo electrónico**
Antigüedad actual: años meses	**Antigüedad anterior: años meses**	

VII. INFORMACIÓN DE EMPLEO DEL COACREDITADO

Nombre de la empresa / Dependencia	**Antigüedad actual: años meses**		Domicilio (calle, núm)
Colonia / Alcaldía o Municipio	Ciudad y Estado	C.P.	Tipo de contrato
Posición que ocupa / Puesto	Giro / Actividad	Teléfono ext.	**Antigüedad anterior: años meses**

VIII. DATOS ECONÓMICOS DEL COACREDITADO (Agregue información del coacreditado sólo si se considera para el otorgamiento del crédito)

Ingresos mensuales fijos:	**Bruto**	**Neto**	**Otros ingresos**	**Total**
Información de bienes inmuebles:	No.	Valor estimado	Valor gravado	Fuente de otros ingresos

IX. CONDICIONES DEL CRÉDITO Y DATOS DEL INMUEBLE EN GARANTÍA (En caso de que esté disponible)

Esquema	**Tipo de producto**	**Destino del crédito**	**Plazo (años)**	Tasa de interés
Importe (núm.)		**Valor estimado del inmueble**		
Entidad Federativa del Inmueble		**Comisión Contratación - Crédito financiada** SI		

¿Solicita impresión parcial de su número de crédito en su estado de cuenta? SI ☐ NO ☐ ¿Desea que su nombre se refleje en su estado de cuenta? SI ☐ NO ☐

X. INFORMACIÓN SOBRE EL VENDEDOR

Nombre / Razón social		Domicilio (calle, núm. ext. e int.)	
Colonia	Alcaldía o Municipio	Ciudad y Estado	C.P.
Teléfono	Parentesco con el acreditado		

XI.PAQUETE INTEGRAL DE SERVICIOS

El Acreditado contrata un paquete integral de servicios* : SI ☐ NO ☐

*El paquete puede incluir: Cuenta Banorte, seguro de vida, seguro de daños, seguro de obra civil, seguro de desempleo involuntario (si cumple con criterios y elegibilidad), enfermedades graves y momentos de vida (cuando aplique); seguros en los que el beneficiario preferente será el Banco.

XII. REQUISITOS BÁSICOS DEL ACREDITADO

1.Edad mínima 25 años, 2. Antigüedad laboral de 2 años, 3. Comprobación de ingresos mínima de $10,000 pesos brutos, 4. Solicitud de crédito requisitada y firmada, 5. Identificación oficial vigente, 6. Comprobante de domicilio oficial vigente, 7. Comprobante de ingresos.
Para conocer a detalle los requisitos de contratación favor de consultar nuestro Folleto de Ley de Transparencia en www.banorte.com

NOTAS IMPORTANTES PARA EL ACREDITADO

1. Queda entendido que el Banco no contrae la obligación de otorgar el crédito, ni asume responsabilidad alguna por el hecho de recibir esta solicitud.
2. Acepto mi conformidad para cubrir los gastos por concepto de gastos de preoriginación - gastos de aprobación, gastos de preoriginación - avalúo hipotecario, gastos notariales, contratación - supervisión de uso de recursos, contratación – crédito y por la contratación de un seguro de vida y daños para el inmueble ofrecido en garantía, así como también acepto cubrir los gastos que se generen aún cuando el crédito sea rechazado.
3. Estoy enterado que deberé contar con un seguro de daños para el inmueble y un seguro de vida que ampare a cada uno de los acreditados, consulta nuestro Folleto de Ley de Transparencia en www.banorte.com. Estos seguros podrán, sin que constituyan una obligación ser contratados por el Banco, en este caso cubriré al Banco los gastos correspondientes
4. Para consultar las características de coberturas requeridas por el Banco en la contratación de una póliza externa que cubra un seguro de vida y/o daños al inmueble, consultar en www.banorte.com
5. El Banco hace constar que solicitó al Acreditado 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 Acreditado que si no proporciona dicha información el Banco no estará en posibilidad de hacer las notificaciones correspondientes a las contrataciones u operaciones que se realicen en su nombre.

OFERTA VINCULANTE

1. Para la expedición de una oferta vinculante se requiere llenar la solicitud de crédito y no se requerirá la presentación de los documentos necesarios para la contratación del crédito garantizado a la vivienda, sino que éstos deben entregarse al momento de la aceptación por escrito de la oferta vinculante correspondiente.
2. El Banco estará obligado a otorgar el crédito garantizado a la vivienda en los términos y condiciones que se establezcan en la oferta vinculante siempre y cuando el Banco compruebe la identidad del Acreditado, la veracidad y autenticidad de los datos que proporcionó, la capacidad crediticia del Acreditado conforme a las sanas prácticas y condiciones de mercado. La realización de un avalúo practicado por un valuador autorizado y el cumplimiento de las demás formalidades que requiera la ley.
3. En el caso de que el Acreditado requiera la emisión de una oferta vinculante declara de buena fe el contenido de los datos de la solicitud. Con base en la información señalada en la presente solicitud.

¿Está interesado en que el Banco le extienda una oferta vinculante? SI ☐ NO ☐

AUTORIZACIÓN PARA USO DE INFORMACIÓN CON FINES MERCADOTÉCNICOS O PUBLICITARIOS

1. Los datos personales del Acreditado pueden utilizarse para mercadeo. SI ☐ NO ☐
2. Es voluntad del Acreditado recibir publicidad de bienes, productos y servicios financieros de las entidades integrantes de Grupo Financiero Banorte, S.A.B. de C.V. o subsidiarias de ésta, en: (i) correos electrónicos personales y del lugar de trabajo; (ii) teléfonos fijos y/o móviles particulares y del lugar de trabajo; y (iii) por cualquier otro medio. SI ☐ NO ☐
3. El Acreditado expresamente autoriza a las entidades integrantes de Grupo Financiero Banorte, S.A.B. de C.V. o subsidiarias de ésta, contactarlo en su lugar de trabajo, vía telefónica, en cualquier momento durante el horario laboral para ofrecerle algún servicio financiero. SI ☐ NO ☐

Firma del Acreditado _____ Firma del Coacreditado (en caso de aplicar) _____

AVISO DE PRIVACIDAD

El Acreditado, el Coacreditado, Garante y/o Obligado Solidario, de manera conjunta o individual "el Titular de los Datos Personales" reconocen que Banco Mercantil del Norte S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte, en lo sucesivo el "Banco", con domicilio en Avenida Revolución # 3000, Colonia La Primavera Monterrey, Nuevo León, CP.64830, puso a su disposición el Aviso de Privacidad, con anterioridad a recabar y/o haber obtenido sus datos personales a través del presente formato, el cual podrá ser consultado en todo momento por el Titular de los Datos Personales en la página de internet www.banorte.com, los datos se sujetan a las finalidades establecidas en nuestro Aviso de Privacidad, en caso de no desear que sus datos sean tratados para estos fines, puede comunicarlo, a través de los medios señalados en el Aviso de Privacidad, el Titular de los Datos Personales otorga su consentimiento de manera expresa para que el Banco dé tratamiento a sus datos personales, patrimoniales y sensibles, en su caso, para el cumplimiento del contrato de crédito solicitado y con las finalidades primarias y secundarias previstas en el Aviso de Privacidad. Autorizamos 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, autorizamos al Banco para que, en caso de ser necesario transfiera mis Datos Personales, Financieros/Patrimoniales y/o Sensibles a cualquiera de las entidades que forman parte del Grupo Financiero Banorte, incluyendo sin limitar a Seguros Banorte, S.A. de C.V., Grupo Financiero Banorte, y/o terceros, (así como a sus proveedores), y socios comerciales que realicen procesos de apoyo o presten servicios complementarios para el análisis y contratación de créditos, así como para determinar la viabilidad de prestar servicios financieros, según está previsto en nuestro Aviso de Privacidad, siempre y cuando la transferencia sea precisa para el inicio, mantenimiento o cumplimiento de una relación jurídica.

Nombre y firma del Acreditado _____ Nombre y firma del Coacreditado (en caso de aplicar) _____

Nombre y firma del Garante(s) (en caso de aplicar) _____ Nombre y firma del Obligado(s) solidario(s) (en caso de aplicar) _____

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAS EN SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA

Por la presente expresamente autorizamos a Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte (Banco), para que solicite y obtenga de cualquier sociedad de información crediticia, información sobre las operaciones crediticias y otras de naturaleza análoga que tenemos celebradas o hemos celebrado con otras entidades financieras y empresas comerciales, así como cualquier otra información personal, incluyendo datos de contacto, como números de teléfono, a las sociedades de información crediticia, así mismo lo autorizamos para que la información que les 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 S.A.B. de C.V. 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.- El uso que el Banco hará de tal información.

3.- Que el Banco podrá realizar consultas periódicas de nuestro historial crediticio y la información contenida en dichos reportes 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 el Banco.

Nombre y firma del Acreditado_____ Nombre y firma del Coacreditado (en caso de aplicar) _____

Nombre y firma del Garante(s) (en caso de aplicar)_____ Nombre y firma del Obligado(s) solidario(s) (en caso de aplicar)_____

ACEPTACIÓN DE LA SOLICITUD

El(los) Acreditado(s), el(los) Garante(s), Fiador (es) y el(los) Obligado(s) Solidario(s) declara(n), bajo protesta de decir verdad, que la información entregada en forma anexa es veraz y que conoce(n) las sanciones establecidas en el artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito.

El Banco y el Acreditado acuerdan que, para la suscripción de la presente Solicitud, el Acreditado podrá firmar a través de información biométrica, de forma autógrafa o electrónica, esto último siempre y cuando el Acreditado tenga contratados los servicios de Banca Electrónica que el Banco habilite para tales efectos. La información biométrica utilizada para autenticar al Acreditado y manifestar su consentimiento se entenderá como sustituta de la firma autógrafa de las partes en la presente solicitud. La información biométrica capturada del Acreditado y del representante del Banco, las cuales 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 el Banco 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.

Nombre y firma del Acreditado_____ Nombre y firma del Coacreditado (en caso de aplicar) _____

Nombre y firma del Garante(s) (en caso de aplicar)_____ Nombre y firma del Obligado(s) solidario(s) (en caso de aplicar)_____

SECCIÓN SEGUROS

Instrucciones: Favor de llenar y firmar únicamente aquellos apartados y cuestionarios que correspondan a los seguros que deseé contratar con Seguros Banorte, S.A. de C.V., Grupo Financiero Banorte, según el carácter con que vaya a participar en el crédito.

APARTADO 1: SEGURO DE VIDA

A) COBERTURAS:

Fallecimiento ☐ Invalidez Total y Permanente ☐

B) COBERTURAS OPCIONALES, ADICIONALES PARA MUJERES (Momentos de Vida y Enfermedades Graves):

Marcar sólo una: Acreditada ☐ Co-acreditada ☐

(No marcar en caso de que no se deseen las coberturas).

C) REGLA PARA DETERMINAR LA SUMA ASEGURADA (BENEFICIO):

Saldo Insoluto ☐ Monto del Crédito ☐

D) CUESTIONARIO:

	Acreditado		Co-acreditado	
	SI	NO	SI	NO
1. ¿Padece o ha padecido, le han diagnosticado o ha recibido tratamiento médico y/o quirúrgico por enfermedades del corazón, hipertensión arterial, venas, arterias, pulmones, sistema nervioso, cerebro, esófago, estómago, riñones, hígado, vesícula biliar, próstata, convulsiones, parálisis, paraplejía, cáncer, tumores, diabetes, o en general alguna enfermedad, afección o lesión grave?	☐	☐	☐	☐
2. ¿Tiene programada alguna cirugía para los próximos 3 meses, que implique hospitalización de más de 72 horas?	☐	☐	☐	☐
3. ¿Se le ha comunicado que tiene SIDA o que es portador del virus de inmunodeficiencia humana?	☐	☐	☐	☐
4. ¿Tiene incapacidad total y permanente o invalidez total y permanente?	☐	☐	☐	☐
5. ¿Fuma?	☐	☐	☐	☐
6. En caso afirmativo: ¿Más de 7 cajetillas a la semana?	☐	☐	☐	☐
7. ¿Por su ocupación está expuesto a: sustancias químicas peligrosas, radiaciones, armas de fuego, explosivos, maquinaria pesada (relacionada con la construcción o la minería)?	☐	☐	☐	☐
8. ¿Practica profesionalmente el buceo, boxeo, lucha, toreo, alpinismo, paracaidismo, charrería, ala delta, motociclismo, motonáutica o automovilismo?	☐	☐	☐	☐

EN CASO DE SER AFIRMATIVA ALGUNA RESPUESTA DEL CUESTIONARIO, ESPECIFICAR SU RESPUESTA

E) FIRMAS DEL APARTADO 1

FIRMA DEL ACREDITADO

FIRMA DEL CO-ACREDITADO

APARTADO 2: SEGUROS DE DAÑOS.

A) COBERTURAS:

Desempleo Involuntario
Individual ☐ Mancomunado ☐

Obra Terminada ☐ Obra Civil ☐

B) SUMA ASEGURADA:

Desempleo _____ meses.

Obra Terminada
Hasta el valor de reposición. ☑
Hasta el valor real. ☐
Hasta el valor convenido. ☐

Obra Civil
Hasta el valor de proyecto, conforme avance de obra. ☐

C) CUESTIONARIO PARA EL SEGURO DE DAÑOS POR DESEMPLEO INVOLUNTARIO:

	Acreditado		Co-acreditado	
	SI	NO	SI	NO
1.¿Tiene un contrato de trabajo por tiempo indefinido o nombramiento definitivo en el cual se establezca una jornada de trabajo de tiempo completo?	☐	☐	☐	☐
2. ¿Trabaja para una empresa que tiene RFC? (Esta pregunta no aplica para trabajadores del Estado)	☐	☐	☐	☐

D) REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD PARA EL SEGURO DE DAÑOS POR OBRA TERMINADA:

1. El inmueble deberá haber estado habitado de forma continua durante los últimos 12 meses.
2. El inmueble no deberá tener una antigüedad superior a 50 años.

E) REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD PARA EL SEGURO DE DAÑOS POR OBRA CIVIL:

1. El valor estimado del proyecto (construcción) deberá ser de hasta MXN $85'000,000.00.
2. El porcentaje de avance de la obra deberá ser menor al 30%.

F) REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD PARA EL SEGURO DE DAÑOS POR OBRA TERMINADA Y OBRA CIVIL:

1. El inmueble no deberá estar ubicado a menos de 500 metros de un cuerpo de agua.
2. El inmueble debe contar con muros y techos de materiales macizos.
3. El inmueble no deberá contar con materiales flamables.
4. El inmueble deberá estar destinado a casa habitación

G) FIRMAS DEL APARTADO 2

FIRMA DEL ACREDITADO

FIRMA DEL CO-ACREDITADO

APARTADO 3: ADVERTENCIA PARA TODA LA SECCIÓN DE SEGUROS

A) CONSENTIMIENTO, OMISIONES O INEXACTAS DECLARACIONES:

Conforme al artículo 167 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro, manifiesto mi consentimiento expreso, libre y voluntario para ser Asegurado en la(s) póliza(s) de seguro(s) que se contraten derivado del presente crédito hipotecario y con la suma asegurada requerida por dicho crédito. En términos de los artículos 8, 9,10 y 47 de la Ley sobre el Contrato de Seguro, he declarado todos los hechos tal y como los conozco o debiera conocer en el momento de firmarlo. Estoy informado que las declaraciones o la inexactitud o falsedad de estas respecto de los hechos importantes para apreciación del riesgo que se preguntan, podría originar la pérdida del derecho a las indemnizaciones que se deriven de las pólizas que se expidan basadas en las declaraciones anteriores. Para todos los efectos legales, declaro que todas las respuestas las he dado personalmente, son verídicas y están completas, reconociendo que las declaraciones contenidas en la presente constituyen la base de los contratos de seguro solicitados, recibiendo a cambio los beneficios que se deriven de los mismos.

B) FIRMAS DEL APARTADO 3

FIRMA DEL ACREDITADO

FIRMA DEL CO-ACREDITADO