

SOLICITUD DE CRÉDITO AUTOMOTRIZ**AUTOESTRENE NÓMINA**

Banco Mercantil del Norte S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte



DÍA	MES	AÑO

I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRE(S) COMPLETO(S) COMO APARECE EN SU IDENTIFICACIÓN				APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> Casado Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Casado Separación de Bienes <input type="checkbox"/> Otro				NACIONALIDAD				R.F.C. (con homoclave si cuenta con ella)					
CIUDAD DE NACIMIENTO				CURP - CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN				DOMICILIO (calle, número exterior e interior)					
COLONIA				POBLACIÓN				ESTADO				CÓDIGO POSTAL	
TIEMPO DE RESIDENCIA Domicilio actual Años Meses Domicilio anterior Años Meses				EL INMUEBLE DONDE ACTUALMENTE RESIDE ES <input type="checkbox"/> Casa Familiar <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Pagándola <input type="checkbox"/> Rentado \$				NÚMERO SEGURO SOCIAL					
TELÉFONO CASA (incluyendo LADA) Lada Número						TELÉFONO ALTERNO (incluyendo LADA) Lada Número							
TELÉFONO CELULAR 0 4 4						CORREO ELECTRÓNICO (E-mail)							
NIVEL ACADÉMICO <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Preparatoria <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Carrera Técnica / Comercial						PERSONAS QUE DEPENDEN DE UD. Número Edades							
NOMBRE DEL CÓNYUGE (en caso de esposa utilizar nombre de soltera)				APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO					
CORREO ELECTRÓNICO (E-mail)						R.F.C. (con homoclave si cuenta con ella)							

II. INFORMACIÓN DE SU EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA				TELÉFONO OFICINA (incluyendo LADA) Lada Número Extensión					
DOMICILIO (calle, número exterior e interior)				COLONIA					
POBLACIÓN		ESTADO		CÓDIGO POSTAL		ANTIGÜEDAD EN EL EMPLEO Años Meses		ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	
POSICIÓN QUE OCUPA <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Profesionista independiente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Negocio propio <input type="checkbox"/> Otra						PUESTO			
NOMBRE DE LA EMPRESA DE SU EMPLEO ANTERIOR						ANTIGÜEDAD EN EL EMPLEO ANTERIOR Años Meses			

III. DATOS ECONÓMICOS

INGRESO BRUTO MENSUAL ACREDITADO				NÚMERO DE LA CUENTA DE DÉPOSITO DE NÓMINA					
PERIODICIDAD DE INGRESOS <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Decenal <input type="checkbox"/> Catorcenal <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Mensual									
VALOR ESTIMADO TOTAL DE BIENES INMUEBLES			NÚMERO DE BIENES INMUEBLES			VALOR GRAVADO DE LOS BIENES INMUEBLES			
NÚMERO DE BIENES INMUEBLES GRAVADOS			¿CUENTA CON AUTOMÓVIL PROPIO? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		NÚMERO DE AUTOMÓVILES		VALOR(ES) DEL (LOS) AUTOMÓVIL(ES)		

IV. REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE DE UNA PERSONA QUE LO CONOZCA QUE NO VIVA CON UD.							
TELÉFONO CASA (incluyendo LADA) Lada Número Extensión				TELÉFONO OFICINA (incluyendo LADA) Lada Número Extensión			
NOMBRE DE UN FAMILIAR QUE NO VIVA CON UD.							
TELÉFONO CASA (incluyendo LADA) Lada Número Extensión				TELÉFONO OFICINA (incluyendo LADA) Lada Número Extensión			

NOTAS IMPORTANTES PARA EL SOLICITANTE:

1.- QUEDA ENTENDIDO QUE EL BANCO NO CONTRAE LA OBLIGACIÓN DE OTORGARLE EL PRÉSTAMO, NI ASUME RESPONSABILIDAD ALGUNA POR EL HECHO DE RECIBIR ESTA SOLICITUD.
2.- LOS DOCUMENTOS Y/O COMPROBANTES QUE ENTREGA EL CLIENTE FORMAN PARTE DE LA SOLICITUD DE CRÉDITO, AÚN Y CUANDO ESTOS NO SE HAYAN PLASMADO EN LA MISMA.

FIRMAS

Declaro que la información proporcionada es correcta y que en los términos del artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito, estoy sujeto a las sanciones establecidas en dicho artículo en caso de haberme conducido con falsedad, así mismo he leído y estoy de acuerdo en los términos y condiciones de la presente solicitud.

Art. 112 de la Ley de Instituciones de Crédito. Serán sancionadas con prisión de hasta diez años y multa hasta por una cantidad equivalente a trescientos cincuenta mil veces el salario mínimo general diario vigente en el Distrito Federal; las personas que con el propósito de obtener un crédito, proporcionen a una institución de crédito datos falsos sobre el monto de activos o pasivos de una entidad o persona física o moral, si como consecuencia de ello resulta quebranto para la institución.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL CÓNYUGE (en caso de ser cotitular)

Vo.Bo. DE LA EMPRESA

NOMBRE _____

PUESTO _____

TELÉFONO _____

FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

SELLO

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- Solicitud requisitada y firmada.
- Copia de identificación oficial vigente con foto y firma del solicitante en su caso (credencial de elector o pasaporte).
- Comprobante oficial vigente de domicilio del solicitante (recibo de agua, luz, teléfono o contrato de arrendamiento en su caso).
- Recibos originales de nómina del último mes.
- Visto bueno de la empresa que abona la nómina al solicitante, que podrá documentarse mediante:
 - Carta de la empresa firmada por un funcionario autorizado en papelería membretada, que contenga el nombre del solicitante, número de seguro social, R.F.C., antigüedad en el puesto y en la empresa e ingresos mensuales brutos y netos, o bien; sello de la empresa, nombre, puesto y firma de la persona que la representa, en el espacio destinado para este fin de la solicitud.

Nota: Para cotejar copias, es necesario presentar originales de documentos oficiales, los cuales se devolverán al ser revisados.

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA

Por la presente expresamente autorizo 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, así mismo lo autorizamos para que la información financiera y patrimonial 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 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 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO

CUESTIONARIO MÉDICO

Ha sido tratado, padece o ha padecido de:

1.- ¿Enfermedades del corazón?

Solicitante
SI NO

Cónyuge
SI NO

2.- ¿Tumores?

SI NO

SI NO

3.- ¿Sida?

SI NO

SI NO

4.- ¿Diabetes, presión alta o baja, enfermedades de los riñones, de los pulmones o enfermedades sexuales transmisibles?

SI NO

SI NO

5.- ¿Tiene pendiente alguna operación quirúrgica?

SI NO

SI NO

Peso: _____ Kilogramos

Estatura: _____ Metros

AUTORIZACIONES REVOCABLES RESPECTO DEL REGISTRO SIN PUBLICIDAD FINANCIERA:

1.- Los datos personales del SOLICITANTE pueden utilizarse para mercadeo.

2.- Es voluntad del SOLICITANTE recibir publicidad de bienes productos y servicios financieros de las entidades integrantes Grupo Financiero Banorte S.A.B. de C.V. o subsidiarias de éstas, 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.

3.- EL SOLICITANTE expresamente autoriza a las entidades integrantes de Grupo Financiero Banorte S.A.B. de C.V. o subsidiarias de éstas, contactarlo en su lugar de trabajo o por vía telefónica, en cualquier momento durante el horario laboral para ofrecerle algún servicio financiero.

SI NO

CONSENTIMIENTO DEL AVISO DE PRIVACIDAD

EL SOLICITANTE reconoce que le fue facilitado el aviso de privacidad cuyo texto se encuentra en www.banorte.com previo a haber asentado sus datos en esta solicitud, mismos que declara son correctos y notificará a BANORTE cualquier cambio en la información suministrada. Consiente expresamente el tratamiento que BANORTE de a sus datos con sujeción a las finalidades, términos y demás condiciones establecidas en dicho Aviso de Privacidad.

SI NO

EL SOLICITANTE

Nombre (s), Apellido Paterno y Materno.

La presente firma, ampara el consentimiento de las autorizaciones aceptadas por el solicitante en esta sección.