

| | | | |
|--|---|---------------------------|---|
| Fecha (dd/mm/aa) | Sucursal | Zona Comercial | Ejecutivo |
| Institución | | | |
| <input type="checkbox"/> Banca <input type="checkbox"/> Arrendadora <input type="checkbox"/> Factoraje | | | |
| INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE (Persona Moral) | | | |
| Nombre del solicitante | | RFC | |
| Domicilio | | Colonia | Municipio y Entidad Federativa |
| Código Postal | Teléfono(s) | Tipo de Local | |
| Fecha de Constitución | Inicio de Operaciones | | Años Operando en el Mercado |
| DATOS DEL PRINCIPAL ACCIONISTA O SOLICITANTE (Persona Física con Actividad Empresarial) | | | |
| Nombre completo | | RFC (Homoclave) | CURP |
| Sexo | Estado Civil | Régimen Matrimonial | Teléfono |
| Nacionalidad | Estado de Nacimiento | Ciudad de Nacimiento | Fecha de Nacimiento |
| Domicilio (Calle y Número) | | | Colonia |
| Municipio y Entidad Federativa | Código | Ocupación | |
| Antigüedad en el Domicilio | Años residiendo en la plaza | Situación de la vivienda | |
| Años de Experiencia en el Giro | Años de Experiencia en la Empresa | Inicio de operaciones | Años operando en el mercado |
| CRÉDITOS SOLICITADOS | | | |
| Tipo de Crédito | Monto | Plazo | Destino |
| Detalle de Destino | | % para prod. Nac | % para prod. Imp |
| MERCADO | | | |
| Sector | % Ventas Dirigidas al Mercado Interno | | % Ventas Dirigidas al Mercado Externo |
| Actividad | Giro Específico | Años Operando en la Plaza | |
| ADMINISTRACIÓN | | | |
| Ventas Manifestadas | Años de Experiencia del Director General en el Giro | Número de Empleados | |
| Nombre completo del representante legal | | | RFC (con homoclave) del Representante Legal |
| Nombre del Contacto con la Empresa | Teléfono/Celular | Correo Electrónico | |
| COMPOSICIÓN ACCIONARIA VIGENTE | | | |
| Nombre | RFC (homoclave) | % de Participación | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



DEUDOR SOLIDARIO, FIADOR SOLIDARIO Y/O AVAL

| | | | | |
|----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--|---------------------|
| Nombre Completo | | | RFC(con homoclave) | CURP |
| | | | | |
| Sexo | Estado Civil | Régimen Matrimonial | | Teléfono(s) |
| | | | | |
| Nacionalidad | Estado de Nacimiento | Ciudad de Nacimiento | | Fecha de Nacimiento |
| | | | | |
| Domicilio (Calle y Número) | | Colonia | Municipio, Ciudad y Entidad Federativa | |
| | | | | |
| Código Postal | Teléfono Particular (con lada) | Teléfono Celular (con lada) | Relación con el Titular | |
| | | | | |

| | | | | |
|----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--|---------------------|
| Nombre Completo | | | RFC(con homoclave) | CURP |
| | | | | |
| Sexo | Estado Civil | Régimen Matrimonial | | Teléfono(s) |
| | | | | |
| Nacionalidad | Estado de Nacimiento | Ciudad de Nacimiento | | Fecha de Nacimiento |
| | | | | |
| Domicilio (Calle y Número) | | Colonia | Municipio, Ciudad y Entidad Federativa | |
| | | | | |
| Código Postal | Teléfono Particular (con lada) | Teléfono Celular (con lada) | Relación con el Titular | |
| | | | | |

COMPROMISO DE RECIPROCIDAD

- . Para créditos de Saldos Promedio se deberá manejar en su cuenta de cheques Afirme, un saldo promedio mensual equivalente al menos al 25% del monto de la línea autorizada.
- . Para créditos de TPV se deberá reflejar en su Afiliación Afirme, una facturación mensual promedio equivalente al menos al 25% del monto de la línea autorizada.

FIRMA DE ACEPTACIÓN DE RECIPROCIDAD

| |
|---|
| |
| NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL Y REPRESENTANTE LEGAL |

| |
|---|
| |
| NOMBRE Y FIRMA DEL DEUDOR SOLIDARIO, FIADOR SOLIDARIO Y/O AVAL |

FIRMA DEL SOLICITANTE DEUDOR SOLIDARIO Y/O AVAL

1. El Solicitante está de acuerdo en cubrir todos los gastos notariales, registrables, de avalúos y todos aquellos que se generen por la contratación del crédito solicitado, y en su caso, de un seguro de vida sobre el saldo insoluto del financiamiento durante su vigencia.
2. En caso de que el solicitante y/o avalista(s) y/o fiador(es) solidario(s) y/o deudor(es) solidario(s) este(n) casado(s) bajo el régimen de sociedad conyugal deberá comparecer el cónyuge a la firma de contrato o pagaré respectivo.
3. El solicitante, y/o avalista(s) y/o fiador(es) solidario(s) y/o deudores solidarios se obligan a proporcionar a Afirme Grupo Financiero o cualquiera de sus empresas cualquier tipo de información o documentación que le sea requerida.
4. Esta solicitud será sometida al órgano facultado para su análisis y en su caso aprobación, sujeta a investigación y a la entrega de los documentos requeridos.
5. La recepción de esta solicitud no constituye ninguna obligación para Afirme Grupo Financiero de otorgar ningún servicio o financiamiento
6. El Solicitante y/o Avalista(s) y/o Fiador(es) solidario(s) y/o Deudor(es) solidario(s) están enterados de los delitos en que incurrirán al presentar documentación inexacta o falsa con el objeto de obtener un crédito o financiamiento. Lo anterior en conformidad con el artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito y el artículo 98 de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito.

MANIFESTACIÓN CONFIDENCIAL DE PERSONAS FÍSICAS
DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|--|-----------------------------|----------------------------------|--|
| Nombre Completo | | RFC (con homoclave) | |
| Pagando Hipotecada <input type="checkbox"/> | | Rentado <input type="checkbox"/> | Paterno <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> |
| Domicilio (Calle y n°) | | Colonia | |
| Municipio y Entidad Federativa | C.P. | Tels. | |
| Años residiendo en actual domicilio | Años residiendo en la Plaza | Estado Civil | Regimen Matrimonial |
| La presente Manifestación patrimonial de personas físicas es en mi caracter de aval, u obligado solidario o fiador solidario de: | | | |
| La presente Manifestación patrimonial de personas físicas es en mi carácter de titular de (los) crédito(s) que se me concedan, por lo cual me comprometo a informar de manera inmediata cualquier alteración adversa de dicho documento: | | | |
| El(los) suscrito(s) manifiesta(n) ser propietario(s), a la fecha de este documento, de los bienes que a continuación se describen y que los mismos únicamente presentan los gravámenes y limitaciones que en cada caso se indican: | | | |

INFORMACIÓN PATRIMONIAL

Cifras en miles de pesos

| | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Activo: | Pasivo: |
| Caja y Bancos | Otros Pasivos |
| Otros activos circulantes | Total pasivo |
| Total | |
| | Patrimonio |
| Fijo | |
| Inmuebles | Total Patrimonio + Pasivo |
| Equipo de transporte | |
| Otros Activos | |
| Total | |
| Inversiones en acciones | |
| Total | |
| Total Activo | |

ESTADO DE INGRESOS Y EGRESOS ANUAL

| | |
|---------------------------------------|-------------------|
| Ingresos | Egresos: |
| Sueldos | Gastos Familiares |
| Honorarios profesionales | Otros Gastos |
| Rentas | Pago de impuestos |
| Otros Ingresos | |
| Total | Total |
| Excedente (Ingresos - egresos) | |

NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL Y REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y FIRMA DEL DEUDOR SOLIDARIO, FIADOR SOLIDARIO Y/O AVAL

NOMBRE Y FIRMA DEL DEUDOR SOLIDARIO, FIADOR SOLIDARIO Y/O AVAL

NOMBRE Y FIRMA DEL DEUDOR SOLIDARIO, FIADOR SOLIDARIO Y/O AVAL

NOTA ACLARATORIA (IMPORTANTE)

El Solicitante y/o Avalista(s) y/o Fiador(es) solidario(s) y/o Deudor(es) solidario(s) está(n) enterado(s) que Afirme Grupo Financieros y/o cualquiera de sus empresas no se hace responsable por anticipos o pago alguno realizado por ellos a intermediarios, agencias automotrices o personas ajenas a Afirme Grupo Financiero. Todos los pagos que el solicitante tenga que realizar, le serán informados por el personal de Afirme Grupo Financiero y se realizarán directametre mediante abono en la cuenta de Cheques de Banca Afirme que se indique.

AFIRME GRUPO FINANCIERO, S.A. DE C.V.
AVE. JUAREZ NO.800, ZONA CENTRO MONTERREY, N.L. CP 64000. TEL. (81) 83183900.

| DATOS DE INMUEBLES | | | | | |
|--------------------|-------------------|------|-------|------------|-----------|
| 1 | Tipo de inmueble | | | Folio Real | Ubicación |
| | | | | | |
| | DATOS DE REGISTRO | | | | |
| | Req. No. | Vol. | Libro | Fecha | Valor |
| 2 | Tipo de inmueble | | | Folio Real | Ubicación |
| | | | | | |
| | DATOS DE REGISTRO | | | | |
| | Req. No. | Vol. | Libro | Fecha | Valor |
| 3 | Tipo de inmueble | | | Folio Real | Ubicación |
| | | | | | |
| | DATOS DE REGISTRO | | | | |
| | Req. No. | Vol. | Libro | Fecha | Valor |
| 4 | Tipo de inmueble | | | Folio Real | Ubicación |
| | | | | | |
| | DATOS DE REGISTRO | | | | |
| | Req. No. | Vol. | Libro | Fecha | Valor |

| Institución | Tipo de crédito | Fecha de Contratación | Fecha de vencimiento | Garantía | Periodicidad de pago | Importe |
|-------------|-----------------|-----------------------|----------------------|----------|----------------------|---------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en esta Manifestación Patrimonial, es veraz y correcta, por lo que autorizo a Afirme Grupo Financiero, S.A. de C.V., a sus integrantes, subsidiarias y filiales, para verificar los datos asentados(1); y que conozco el contenido y alcance de lo previsto en el artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito y el artículo 98 de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito o en su defecto la legislación aplicable.

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

a

de

de

(Ciudad, Estado) a _____ (Día) de _____ (Mes) de _____ (Año)

Reglamento: Reglamento de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

Responsable: En conjunto Afirme Grupo Financiero, S.A. de C.V., Banca Afirme, S.A. Institución de Banca Múltiple; Seguros Afirme, S.A. de C.V.; Almacenadora Afirme, S.A. de C.V. Organización Auxiliar del Crédito; Fondos de Inversión Afirme, S.A. de C.V. Sociedad Operadora de Fondos de Inversión; Arrendadora Afirme, S.A. de C.V. SOFOM, ER; Factoraje Afirme, S.A. de C.V., SOFOM, ER, llevarán a cabo el tratamiento de sus datos personales. Titular: La persona física a quien corresponden los datos personales.

2. Datos del Responsable.

El Responsable, es un conjunto de sociedades legalmente constituidas bajo las Leyes Mexicanas, quien señala como domicilio convencional de todas ellas para los efectos relacionados con el presente aviso el ubicado en Avenida Juárez No. 800 Sur, Colonia Centro, Código Postal 64000, Monterrey, Nuevo León.

3. Información Proporcionada por el Titular.

El Titular proporcionará al Responsable Datos Personales y de beneficiarios tales como: De identificación, Laborales, Patrimoniales, Académicos y de Referencia.

Asimismo el Titular podrá proporcionar al Responsable Datos Sensibles, para la contratación de productos y servicios financieros, como créditos, depósitos a la vista, depósitos a plazos, inversiones y seguros, los cuáles consistirán en estado de salud, nacionalidad y patrimonial, los cuales serán tratados bajo medidas de seguridad previstas por la Ley u otras Leyes especiales, garantizando su confidencialidad en todo momento.

4. Finalidad del Tratamiento de Datos.

Los Datos Personales que el Titular proporcione al Responsable tienen como finalidad la (posible en su caso tratándose de prospectos de clientes) relación contractual a generarse entre el Titular con el Responsable y acotarse en virtud de las condiciones generales aceptadas, condiciones particulares descritas en cada caso, la gestión, la administración, prestación, ampliación y mejora de los productos y servicios que el Titular desee contratar, así como por las actividades propias del Responsable en su objeto.

Asimismo, los Datos Personales proporcionados por el Titular, con excepción de Datos Personales Sensibles podrán ser utilizados para fines comerciales y promocionales, para el envío de información comercial y publicitaria, incluidos los envíos por correo electrónico, telefonía celular (mensaje SMS, MMS) o todo medio de comunicación electrónica similar o que pueda llegar a desarrollarse, así como para encuestas de calidad y satisfacción, análisis de uso de productos, estadísticas para el envío de avisos acerca de productos y servicios operados por el Responsable y cuando otras Leyes lo requieran.

Los datos de referencia serán empleados por el Responsable para corroborar la información proporcionada por el Titular, para procesos de cobranza y/o en su caso para el ofrecimiento de productos y servicios financieros.

El tratamiento de los Datos Personales proporcionados por el Titular al Responsable se limitará al cumplimiento de las finalidades previstas en el presente aviso de privacidad y a fines distintos que resulten compatibles o análogos a los establecidos en dicho aviso, sin que para ello se requiera obtener nuevamente el consentimiento del Titular. No será necesario el consentimiento expreso para el tratamiento de Datos Personales cuando su manejo tenga el propósito de cumplir obligaciones derivadas de una relación jurídica entre el Titular y el Responsable, ni en los casos que contempla el artículo 10 de la Ley. Lo anterior sin perjuicio de la facultad que posee el Titular para el ejercicio de los Derechos ARCO en términos de la Ley.

El Responsable informa que toda comunicación por correo electrónico no protegida realizada a través de Internet puede ser objeto de interceptación, pérdida o posibles alteraciones en cuyo caso, el Titular no podrá exigir al Responsable alguna indemnización por cualquier daño resultante por la interceptación, sustracción, pérdida o alteración relacionada con un mensaje de correo electrónico entre las partes.

El Titular manifiesta que los Datos Personales proporcionados al Responsable son veraces y se hace responsable de comunicar a éste cualquier modificación a los mismos a través de los formatos designados para ello que se encuentran en toda la red de sucursales y oficinas del Responsable.

El Titular faculta al Responsable para allegarse de Datos Personales a través de terceros que el propio Titular haya autorizado frente al Responsable en

calidad de referencias. Será responsabilidad del Titular informar a esos terceros respecto de la información que proporcionó al Responsable y los fines de la misma, no siendo obligación del Responsable informar a esos terceros respecto del contenido de este aviso de privacidad.

Así mismo, se informa a los Titulares de los Datos Personales que tendrán un plazo de cinco días hábiles, contados a partir del día siguiente a la contratación del producto o servicio que haya deseado adquirir con el Responsable, para que, de ser el caso, manifiesten su negativa para el tratamiento de sus Datos Personales con respecto a las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad que no sean necesarias, ni dieron origen a la relación jurídica con el Responsable a través de una solicitud a dicha negativa a la dirección de correo electrónico datospersonales@afirme.com.

5. Limitación del Uso y Divulgación de los datos.

El Responsable ha adoptado los niveles de seguridad y de protección de Datos Personales requeridos por Ley, adicionalmente, podrá implementar otros medios y medidas técnicas que se encuentren a su alcance para evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los Datos Personales proporcionados por el Titular.

Usted podrá limitar el uso y divulgación de sus Datos Personales a través del envío de un correo electrónico a la dirección datospersonales@afirme.com en donde podrá explicar qué datos y su deseo de que los mismos no sean utilizados para recibir comunicados o promociones por parte del Responsable.

Así mismo podrá limitar o revocar el uso o divulgación de sus Datos Personales, a través del Registro Público de Usuarios que no deseen información publicitaria de Productos y Servicios Financieros (REUS), estando a su disposición mediante el portal en internet con la siguiente dirección <http://portalif.condusef.gob.mx/REUS/home.php>.

6. Medios para ejercer los Derechos ARCO.

El Titular, por sí o mediante representante legal debidamente acreditado, tiene reconocidos y podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición frente al Responsable.

Para ello el Titular o su representante legal podrán obtener una Solicitud de ejercicio de Derechos ARCO, requiriéndola a la dirección de correo electrónico datospersonales@afirme.com, o descargándola en www.afirme.com; dicho formato se deberá llenar, firmar y devolver a la dirección de correo electrónico antes mencionada, acompañada de la siguiente documentación escaneada, a fin de que pueda llevarse a cabo la autenticación del titular que quiera ejercer sus Derechos ARCO:

1. Identificación oficial vigente con fotografía del Titular.

2. En los casos en que el ejercicio de los Derechos ARCO se realice a través del representante legal del Titular, además de la acreditación de la identidad de ambos, se deberá entregar el poder notarial correspondiente, carta poder firmada ante dos testigos o declaración en comparecencia del Titular.

3. Cuando se quiera ejercer el derecho de rectificación, se tendrá que entregar la documentación que acredite el cambio solicitado de acuerdo a los datos personales a rectificar.

La respuesta a dicha solicitud, se llevará a cabo por el Responsable en un plazo no mayor a 20 días hábiles contados a partir de la fecha en que fue recibido el mismo. El Responsable podrá ampliar este plazo hasta por 20 días hábiles más, cuando el caso lo amerite, previa notificación de esto al Titular.

La resolución adoptada por el Responsable será comunicada al Titular a través de las opciones elegidas por éste, las cuales se encuentran establecidas en la solicitud de ejercicio de Derechos ARCO.

En los casos en que el Titular desee revocar la autorización otorgada al Responsable respecto de los Datos Personales proporcionados, deberá realizar la solicitud correspondiente en los mismos términos establecidos en el presente aviso de privacidad para ejercer los derechos ARCO.

El trámite de la solicitud será gratuito, debiendo cubrir el Titular únicamente los gastos justificados de envío o con el costo de reproducción en copias u otros formatos, en las situaciones que lo ameriten.

En aquellos casos en los que se desee ejercer el derecho de Acceso a sus Datos Personales, la información solicitada será proporcionada a través del medio que Usted haya decidido en la solicitud de ejercicio de Derechos ARCO. Al ponerse a disposición del Titular el presente aviso de privacidad y no manifestar éste oposición alguna, se entenderá que el Titular otorga al Responsable su consentimiento para llevar a cabo el tratamiento de los Datos Personales que hubieran sido proporcionados y/o los que con motivo

de alguna de las finalidades establecidas en el presente aviso proporcione en lo futuro, ya sea personalmente o a través de agentes, promotores, comisionistas o socios comerciales, así como de cualquier medio electrónico, óptico, sonoro, audiovisual o a través de cualquier otra tecnología o medio con el que llegue a contar el Responsable.

Convencido en el supuesto en el que el Responsable no cuente con sus Datos Personales, se lo informaremos por los medios a través de los cuáles realizó la solicitud. Para cualquier duda o aclaración respecto del presente proceso favor de enviar un correo al Departamento de Protección de Datos Personales a la dirección datospersonales@afirme.com.

7. Transferencia de Datos.

El Responsable se compromete a cuidar el cumplimiento de todos los principios legales de protección en torno a la transferencia de sus Datos Personales. De igual forma, manifiesta su compromiso para que se respete en todo momento, el presente aviso de privacidad, por las personas físicas o morales a las que se pudiera transferir la información proporcionada, con el fin de dar el servicio adecuado y con la mejor calidad a nuestros clientes.

El Responsable podrá transferir los Datos Personales entre las propias Entidades integrantes de Afirme Grupo Financiero y todas sus empresas filiales así como a encargados nacionales, para el cumplimiento de las finalidades establecidas en el presente aviso de privacidad y para dar a nuestros clientes el mejor servicio respecto a los productos contratados por Usted.

Las transferencias nacionales o internacionales de datos podrán llevarse a cabo sin el consentimiento del Titular, entre otros casos establecidos por la Ley, siempre que la transferencia sea efectuada a sociedades controladoras, subsidiarias o afiliadas bajo el control común del Responsable, o una sociedad matriz o a cualquier sociedad del mismo grupo del Responsable que opere bajo los mismos procesos y políticas internas (encargados en términos de la Ley); sea necesaria en virtud de un contrato celebrado o por celebrar en interés del Titular, por el responsable y un tercero; y cuando la transferencia sea precisa para el mantenimiento o cumplimiento de una relación jurídica entre el Responsable y el Titular.

8. Cambios al Aviso de privacidad.

El Responsable se reserva su derecho a realizar cambios en el presente aviso de privacidad, los cuales serán dados a conocer a través de la página www.afirme.com o aquella que la llegara a sustituir.

Asimismo, se informa al Titular que cuenta con el derecho a oponerse al tratamiento de sus Datos Personales en caso de no estar de acuerdo con las modificaciones que pudiera presentar este aviso de privacidad, para ello, deberá enviar una solicitud a la dirección de correo electrónico a que se refiere el numeral 6 del presente aviso de privacidad.

Les informamos que la autoridad competente para resolver cualquier conflicto derivado de la Ley es el Instituto Federal de Acceso a la Información y Datos Personales (IFAI) y puedes saber más del tema en su página www.ifai.org.mx

Consiento que mis datos personales sensibles sean tratados de acuerdo al Aviso de Privacidad.

☐ Sí ☐ No

Consiento que mis datos personales sean tratados de acuerdo al presente Aviso de Privacidad.

☐ Sí ☐ No

Consiento que mis datos personales sensibles sean transferidos de acuerdo al presente Aviso de Privacidad.

☐ Sí ☐ No

Consiento que mis datos personales sean transferidos de acuerdo al presente Aviso de Privacidad.

☐ Sí ☐ No

Firma

SECCIÓN ESPECIAL DE AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR PUBLICIDAD

Los datos personales pueden utilizarse para mercadeo y recibir publicidad:

Si ☐

No ☐

FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE

FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL FIADOR SOLIDARIO

FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL AVALISTA

FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL DEUDOR SOLIDARIO

