## **SOLICITUD DE CRÉDITO AUTOMOTRIZ**



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

¿ES UD. CLIENTE BANORTE?  ☐ Sí ☐ No	CUENTA	ACTIVIDAD EMPRESA	ARIAL ACREDITADO	OBLIGADO SOLIDARIO Día Mes A	\ño			
I. INFORMACIÓN DEL	SOLICITANTE							
NOMBRE(S) COMPLETO(S) COMO APARECE EN SU IDENTIFICACIÓN   APELLIDO PATERNO   APELLIDO MATERNO   SEXO								
	(0)			F	М			
ESTADO CIVIL	Casado Sociedad Conyugal	☐ Divorciado NA0	CIONALIDAD	R.F.C. (con homoclave si cuenta con ella)				
□Soltero □Viudo □ Casado Separación de Bienes □ Otro								
CIUDAD DE NACIMIENTO CURP - CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN DOMICILIO (calle, número exterior e interior)								
COLONIA	POBLACIÓN	N	ESTADO	CÓDIGO POS	STAL			
					1			
EL INMUEBLE DONDE ACTUALMENTE RESIDE ES NÚMERO SEGURO SOCIAL								
□ Casa Familiar □ Propio □ Pagándola □ Rentado \$ □ Otro								
TELÉFONO CASA (incluyendo LADA)  TELÉFONO ALTERNO (incluyendo LADA)								
Lada	Número		Lada   Lada	Número				
TELÉFONO CELULAR			CORREO ELECTRÓNIO	CO (E-mail)				
NOMBRE DEL COACRED (en caso de esposa utiliza		OO PATERNO	APELLIDO MATER	RNO NACIONALIDAD				
(	,							
R.F.C. (con homoclave si	cuenta con ella) ¿TIENE EMPL	EO? CURP-ÁCLAV	E ÚNICA DE REGISTRO D	E POBLACIÓN   CORREO ELECTRÓNICO (E-	-mail)			
	□Sí□	No						
II. INFORMACIÓN DE								
NOMBRE DE LA EMPRES	SA		TELÉFONO OFICI	NA (incluyendo LADA)				
			Lada	Número Extensi	ión I			
DOMICILIO (calle, número exterior e interior)  COLONIA								
DODI ACIÓN	FOTADO	CÓDICO	 D POSTAL   ANTIGÜED	AD EN EL EMPLEO ACTIVIDAD DE LA EMPR				
POBLACIÓN	ESTADO	CODIGC		nos Meses	KESA			
POSICIÓN QUE OCUPA	□ Negocio propio □ Otra	PUESTO		ANTIGÜEDAD EN EL EMPLEO ANTE	RIOR			
☐ Empleado ☐ Profesi				Años Meses				
III. INFORMACIÓN DE	L EMPLEO DEL COACREDI	TADO						
NOMBRE DE LA EMPRES	SA			NA (incluyendo LADA)				
			Lada	Número Extensi	ión I			
DOMICILIO (calle, número exterior e interior)  COLONIA								
2021 401611	FOTADO	OÓDICO D	00741 441710115040	EN EL EMPLEO A OTIVIDAD DE LA EMPRE				
POBLACIÓN	ESTADO	CÓDIGO P		EN EL EMPLEO ACTIVIDAD DE LA EMPRES  Meses	SΑ			
POSICIÓN QUE OCUPA	□ Negocio propio □ Otra	PUESTO	<u>                                     </u>	1				
	onista independiente	0						
IV. DATOS ECONÓM	ICOS							
INGRESO BRUTO MENSUAL DEL SOLICITANTE OTROS INGRESOS MENSUALES BRUTOS INGRESO BRUTO MENSUAL DEL COACREDITADO								
V. NOMBRE COMPLE	TO DEL SOLICITANTE EN C	ASO DE REQUERIA	R OBLIGADO SOLIDAR	IO (Requisitar sólo los apartados I, II, III, IV)				
	OS(S) COMO APARECEN EN S		APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO				
(5) 551111 1210	-(-)							
IMPORTE DE DEL CRÉD	DITO			I				
\$   \$								
, T								

ŒĔĠIJŮŎŨÔWT ÒÞ VŨŮÁŶĐÁŌŨT ŮŰŬÓŒÞ VÒÙÁVÀŌÞ VŰÖŌŒĎŜĠOLICITANTEÆVÜT ŒĂŰŨŮVÒŌĠĠŒŨUŠŌŒWŐŐŌŌŰ" ÖQVŪĖŒ ÞÁÁŌVŒÞŐVÂŬVŮÁÞUÁÒÒÞŒŤŒÁŬŚŒÍT ŒĎUÃÞÁŒÆ ŴTŒ 3.- EL SOLICITANTE ESTÁ ENTERADO QUE DEBERÁ CONTAR CON UN SEGURO DE AUTO PARA EL MUEBLE POR EL VALOR DE REPOSICIÓN Y UN SEGURO DE VIDA QUE AMPARE EL 100% DEL SALDO INICIAL DEL CRÉDITO, LO ANTERIOR, DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANEZCA VIGENTE EL ADEUDO, NOMBRANDO COMO BENEFICIARIO AL BANCO. ESTOS SEGUROS PODRÁN, SIN QUE CONSTITUYAN UNA OBLIGACIÓN SER CONTRATADOS POR EL BANCO, EN ESTE CASO EL SOLICITANTE CUBRIRÁ AL BANCO EL PAGO DE LAS PRIMAS CORRESPONDIENTES

4. EL BANCO HACE CONSTAR QUE SOLICITÓ A EL CLIENTE 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 DE EL CLIENTE QUE SI NO PROPORCIONA EL TELÉFONO MÓVIL O CORREO ELECTRÓNICO EL BANCO NO ESTARÁ EN POSIBILIDAD DE HACER LAS NOTIFICACIONES CORRESPONDIENTES A LAS CONTRATACIONES U OPERACIONES QUE SE REALICEN EN SU NOMBRE.

ÁXÁ

: #A5G  Declaro que la información proporcionada es correcta y que en los término conducido con falsedad, así mismo he leido y estoy de acuerdo en los térm 5fH'%&XY"U@mXY+bgljli WicbYg'XY7ffX]ltc"Serán sancionadas con diario vigente en el Distrito Federal; las personas que con el propósito de persona física o moral, si como consecuencia de ello resulta quebranto p	inos y condiciones de la prése prisión de hasta diez años y r obtener un crédito, proporcion	nte solicitud. nulta hasta por una cantidad equivalente	e a trescientos cincuenta mil veces el salario mínimo general
BCA6F91M: =FA5189@GC@F=H5BH9	 ****BCA6F9*M:≠A	5 89 @COACREDITADO	BCA6F9'M: #A5'89@OBLIGADO SOLIDARIO
8C7IA9BH57=éBF9EI9F=85			
<ul> <li>Solicitud requisitada y firmada.</li> <li>Copia de identificación oficial vigente con fotografía y firma de los so Comprobante oficial vigente de domicilio de los solicitantes (recibo de Recibos originales de nómina del último mes.</li> <li>Carta de la empresa firmada por un Funcionario autorizado en paple antigüedad en el puesto y en la empresa e ingresos mensuales britan caso de personas físicas independientes se requiere adicionalme.</li> <li>Copia del alta de la S.H.C.P. debidamente sellada.</li> <li>Copia de la declaración anual de impuestos del último ejercicio y par.</li> <li>Copia de los estados de cuenta de cheques de los últimos 3 meses.</li> <li>Nota: Para cotejar copias, es necesario presentar originales de de</li> </ul>	e luz, agua, teléfono o contra ría membretada y con sello d utos. ente: rciales del ejercicio en curso.	to de arrendamiento en su caso). e la empresa, que contenga nombre de ales se devolverán al ser revisados.	
5 I HCF=N57=éB'89'7CBGI@+5'5'GC7=9858	9G89 <b>±</b> : CFA57	=0B/F98= <del>  </del> f =>	
Por la presente expresamente autorizo a Banco Mercantil del Norte, de crédito y otras de naturaleza análoga que tenemos celebradas o he autorizamos para que la información financiera y patrimonial que les entidades financieras pertenecientes a Grupo Financiero Banorte y sus control de la información que será proporcionada por 2 El uso que Banorte hará de tal información.  3 Que Banorte podrá realizar consultas periódicas de nuestro historial o La presente autorización estará vigente por un plazo de tres años a partir	mos celebrado con otras ent hemos proporcionado, así co lemás subsidiarias; en el ente r las sociedades de informaci crediticio durante todo el tiem	idades financieras y empresas comerc omo la obtenida de las sociedades de in endido de que declaramos expresamen ón crediticia. oo en que se mantenga vigente esta au	iales, a las sociedades de información crediticia, así mismo lo nformación crediticia, sea divulgada y compartida con las demás te que tenemos pleno conocimiento de:
BCA6F9'M': -FA5'89@GC@7+H5BH9	DCACED.M. FA	5 '89 @COACREDITADO	"""DCACFO'M, FAE'RA@ODLICADO SOLIDADIO
			""BCA6F9"M": -FA5"89@OBLIGADO SOLIDARIO
CUESTIONARIO MÉDICO Ù^* ; [ A ^Á a æ [ ] o Favor de llenar este formulario única y exclusivamente si está interesado çã ^} & ����^/& .â a Æn su nombre y en su representación una Póliza que abstenerse de llenarlo.	en que Banco Mercantil del I ampare el seguro de VIDA, o	Norte, S.A., Institución de Banca Múltipl con la compañía Seguros Banorte, S.A.	e, Grupo Financiero Banorte, contrate ^} Á • c Áæ& Á Á Á la la cÁæÁ
SÓLO LLENE LOS CAMPOS QUE LE CORRESPONDA LLENAR DE AC	CUERDO A SU PARTICIPAC		
Peso: Kilogramos Estatura: Metros  7 i Ygfijc buf jc 'Gc' ]Will bif 'f5 WYX]ILIXcŁ Ha sido tratado, padece o ha padecido de: 1 ¿Enfermedades del corazón? 2 ¿Tumores? 3 ¿Sida? 4 ¿Diabetes, presión alta o baja, enfermedades de los riñones, de los pulmones o enfermedades sexuales transmisibles? 5 ¿Tiene pendiente alguna operación quirúrgica? Autorizo e instruyo en este acto a Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Bar Banorte, para que a mi nombre y representación contrate un seguro de vida con la c de C.V., Grupo Financiero Banorte y para tales efectos autorizo a que transfiera los a dicha compañía para los fines antes indicados.	ompañía Seguros Banorte, S.A.	de los pulmones o enfermed 5 ¿Tiene pendiente alguna Autorizo e instruyo en este acto a Bano Banorte, para que a mi nombre y repres	tado  a padecido de:  zón?  sI NO  sI NO  sl NO  baja, enfermedades de los riñones, dades sexuales transmisibles?  o peración quirúrgica? o Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero sentación contrate un seguro de vida con la compañía Seguros Banorte, S.A. rar tales efectos autorizo a que transfiera los datos anteriormente plasmados
FAF'AA GAA GY UFRUA			FAS '00 STOLOREDITADO
: #A5 '89 @GC @7 #15 BH9 Declaro a la firma del presente cuestionario que lo llene	de mi puño y letra.		: -FA5 '89 @7 OACREDITADO presente cuestionario que lo llene de mi puño y letra.
51 HCF=N57=CB9G°F9JC756@9G°F9GD97H	C 89 @F9; =GHFC	G=B'DI 6 @7=858 : =B5B	7 <b>-9</b> F5.
SI NO  2 Es voluntad del SOLICITANTE recibir publicidad de bienes productos (i) correos electrónicos personales y del lugar de trabajo; (ii) teléfonos fijo SI NO  3 EL SOLICITANTE expresamente autoriza a las entidades integrantes momento durante el horario laboral para ofrecerle algún servicio financier	y servicios financieros de las s y/o móviles particulares y d de Grupo Financiero Banorte	el lugar de trabajo; y (iii) por cualquier d	otro medio.
	: <b>∓</b> A5 '89 @	GC @7 ±H5 BH9	
F97CBC7=A=9BHC'89'9BHF9; 5'89 @5 J=€0 El solicitante y en su caso El COACREDITADO Y/O OBLIGADO SOLIDAI Múltiple Grupo Financiero Banorte, en lo sucesivo "Banorte", con domicili anterioridad a recabar y/o haber obtenido sus datos personales a travé www.banorte.com, los datos se sujetan a las finalidades establecidas en r señalados en el Aviso de Privacidad, el Titular de los Datos Personales ot para el cumplimiento del contrato de crédito solicitado y con las finalidades geometría de la mano, voz, reconocimiento facial, patrones en iris o retina, a Adicional a lo anterior, autorizo a Banorte para que en caso de ser necesar BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE y/o terceros ( nuestro Aviso de Privacidad, siempre y cuando la transferencia sea precisa	RIO, de manera conjunta o into o en Avenida Revolución #30 ss del presente formato, el cu uestro Aviso de Privacidad, e orga su consentimiento de ma primarias y secundarias previs a fin de que sean utilizados co transfiera mis Datos Persor proveedores), socios comercia	00, Colonia Primavera Monterrey, Nueval podrá ser consultado en todo mom n caso de no desear que sus datos sea nera expresa para que Banorte de trata tas en el Aviso de Privacidad. Autorizo I mo medio de identificación y autenticació ales a cualquiera de las entidades que feles que realicen procesos de apoyo para	vo León, CP.64830, puso a su disposición el Aviso de Privacidad, co ento por el Titular de los Datos Personales en la página de interne n tratados para estos fines, puede comunicarlo, a través de los medio miento a sus Datos Personales Patrimoniales y Sensibles, en su caso a utilización de mis datos biométricos que pueden ser huellas dactilares son.
: -FA5 '89 @COACREDITADO (Única y exclusivamente en caso de participar en el crédito.)			: #A5 '89 @OBLIGADO SOLIDARIO (Única y exclusivamente en caso de participar en el crédito.)