

Solicitud Crédito Automotriz

Número de Registro del Ejecutivo ▼	Folio ▼			
Ciudad ▼				
Datos del solicitante				
Apellido Paterno ▼	Apellido Materno ▼	Nombre(s) ▼		
Teléfono Particular ▼	Teléfono Celular ▼	Correo Electrónico ▼		
R.F.C. ▼	CURP ▼			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18			
País de Nacimiento ▼	Estado de Nacimiento ▼	Nacionalidad ▼ <input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera ¿Cuál? _____		
		Sexo ▼ <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino		
Edad ▼				
Tipo de Identificación ▼	Número de Identificación ▼	Vigencia de Identificación ▼		
Vivo en casa ▼ <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> De familiares <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Otra	Estudios ▼ <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Preparatoria <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> Otro			
Domicilio particular actual				
Domicilio Particular (Calle, No. Exterior y No. Interior) ▼	Colonia o Fraccionamiento ▼			
Población, Alcaldía o Municipio ▼	Ciudad ▼	Estado ▼		
Código Postal ▼				
Tiempo en éste ▼ Años > Meses >	Edo. Civil ▼ <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado	Régimen Matrimonial ▼ <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/> Separación de Bienes		
Nombre del Cónyuge (Apellido Paterno, Materno, Nombre(s)) ▼	No. de Dependientes Económicos ▼			
Domicilio particular anterior (si tiene menos de 2 años en el actual)				
Domicilio (Calle, No. Exterior y No. Interior) ▼	Colonia o Fraccionamiento ▼			
Población, Alcaldía o Municipio ▼	Ciudad / Estado ▼	Código Postal ▼		
Tiempo en éste ▼ Años > Meses >				
Empleo actual				
Sector Laboral	<input type="checkbox"/> Empleado Público. <input type="checkbox"/> Independiente. <input type="checkbox"/> Propietario Empresa/Inversionista. <input type="checkbox"/> Empleado Privado.			
Ocupación ▼				
<input type="checkbox"/> Agricultor, Ganadero.	<input type="checkbox"/> Desempleo con Ingresos.	<input type="checkbox"/> Estudiante.	<input type="checkbox"/> Jubilado/Retirado.	<input type="checkbox"/> Profesionista Independiente.
<input type="checkbox"/> Ama de Casa.	<input type="checkbox"/> Director General o Presidente (Empresa Grande).	<input type="checkbox"/> Gerente.	<input type="checkbox"/> Maestro.	<input type="checkbox"/> Reparador/Instalador (Empleados).
<input type="checkbox"/> Artista/Deportista.	<input type="checkbox"/> Director-Subdirector (Empleado).	<input type="checkbox"/> Guardia Uniformado.	<input type="checkbox"/> Mandos Medios y Superiores (Ejecutivo, Gerente, etc.).	<input type="checkbox"/> Secretaria.
<input type="checkbox"/> Chofer (Taxi, Pesero, etc.).	<input type="checkbox"/> Empleado.	<input type="checkbox"/> Industrial.	<input type="checkbox"/> Medico.	<input type="checkbox"/> Técnico Especializado.
<input type="checkbox"/> Comerciante Independiente.	<input type="checkbox"/> Empresario, Propietario de Empresas de Serv.	<input type="checkbox"/> Jefe de Departamento Sección.	<input type="checkbox"/> Otro-Trabajador Independiente (Ventas Comisiones).	<input type="checkbox"/> Técnico Independiente u Oficios (Mesero, Peluquero, etc.). <input type="checkbox"/> Ventas/Comisionista.
Nombre de la Empresa ▼	Puesto ▼	Tiempo en éste ▼ Años > Meses >		

Giro de la Empresa ▼

- | | | | | |
|---|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Administración Pública | <input type="checkbox"/> Comunicaciones (Correos-Teléfonos) | <input type="checkbox"/> Enseñanza-Educación-Formación | <input type="checkbox"/> Pesca | <input type="checkbox"/> Servicios domésticos-Servicios personales |
| <input type="checkbox"/> Agencias Automotrices | <input type="checkbox"/> Construcción-Cemento-Hulera | <input type="checkbox"/> Espectáculos-Deportes | <input type="checkbox"/> Prensa-Radio-Televisión | <input type="checkbox"/> Textil-Madera-Muebles |
| <input type="checkbox"/> Agricultura-Avicultura-Ganadería | <input type="checkbox"/> Consultoría Financiera | <input type="checkbox"/> Ferrocarril | <input type="checkbox"/> Química | <input type="checkbox"/> Transporte Aéreo |
| <input type="checkbox"/> Agua | <input type="checkbox"/> Cuero-Piel-Calzado-Vestido | <input type="checkbox"/> Ingeniería-Mecánica-Automotriz | <input type="checkbox"/> Reparación de Vehículos | <input type="checkbox"/> Transporte Carretera |
| <input type="checkbox"/> Alimentación-Bebida-Tabaco | <input type="checkbox"/> Cuerpo Seguridad/Militar | <input type="checkbox"/> Manufacturas | <input type="checkbox"/> Sanidad-Hospitales-Servicios Veterinarios | <input type="checkbox"/> Transporte Naval |
| <input type="checkbox"/> Alquiler de muebles-inmuebles | <input type="checkbox"/> Diplomático | <input type="checkbox"/> Metalúrgica-Siderología | <input type="checkbox"/> Servicios a empresas | <input type="checkbox"/> Turismo-Agencias de Viajes |
| <input type="checkbox"/> Banca-Financieros-Seguros | <input type="checkbox"/> Electricidad-Electrónica | <input type="checkbox"/> Minería | <input type="checkbox"/> Servicios de Informática | <input type="checkbox"/> Vidrio |
| <input type="checkbox"/> Comercio-Hotelaría-Restaurantes | <input type="checkbox"/> Energía | <input type="checkbox"/> Papel-Artes Gráficas -Juguetería | <input type="checkbox"/> Servicios de Mensajería | <input type="checkbox"/> OTROS Especificificar ▼ |

Domicilio (Calle, No. Exterior y No. Interior) ▼

Colonia o Fraccionamiento ▼

Población, Alcaldía o Municipio ▼

Ciudad / Estado ▼

Código Postal ▼

Tel.▼

Ext.▼

Ingresos

Ingreso Mensual Comprobable ▼	Otros Ingresos Comprobables ▼	Fuente ▼	Total de Ingresos Mensuales Comprobables ▼
\$	\$		\$

Empleo anterior

Nombre de la Empresa ▼	Tiempo en éste ▼	Tel.▼	Ext.▼
	Años > Meses >		

Referencias personales

Nombre (no familiar) ▼	<input type="checkbox"/> Tel. Casa <input type="checkbox"/> Oficina	Tel.▼	Ext.▼	Tel. Celular ▼
Nombre (Familiar que no viva contigo) ▼	<input type="checkbox"/> Tel. Casa <input type="checkbox"/> Oficina	Tel.▼	Ext.▼	Tel. Celular ▼

Parentesco >

Referencias bancarias

Cuenta Scotiabank Inverlat ▼	Tipo de Cuenta ▼	Sucursal ▼	Antigüedad como Cliente ▼	Número de Cuenta ▼	<input type="checkbox"/> No tiene Cuentas
Banco o Casa de Bolsa ▼	Tipo de Cuenta ▼		Saldo ▼	Número de Cuenta ▼	
		<input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Cheques <input type="checkbox"/> Inversión <input type="checkbox"/> Valores			

Referencias de crédito

Banco / Compañía ▼	Número de Crédito ▼	Banco ▼	Número de Crédito ▼	<input type="checkbox"/> No tiene Cuentas
--------------------	---------------------	---------	---------------------	---

Datos del distribuidor autorizado

Nombre o Razón Social del Distribuidor ▼	Nombre del Agente o Vendedor ▼	Tel.▼	Ext.▼
--	--------------------------------	-------	-------

Las características del auto a financiar son:

Marca ▼	Tipo ▼	Subtipo ▼		
Valor Factura ▼	Monto Enganche ▼	% Enganche ▼	Plazo en Meses ▼	Monto a financiar (Sin Incluir Seguro) ▼
\$	\$			\$

Persona Políticamente Expuesta (PPE)

¿Es usted o fue una PPE (*)?

Sí No

Si su respuesta fue SI detalle la siguiente información:

Cargo público ▼

Breve descripción de función realizada: ▼

Período en el cargo ▼

País o Países donde desarrolla la función ▼

Dependencia ▼

Relación con PPE

¿Usted tiene un parentesco con una PPE? (considerar hasta 2do grado de consanguinidad o afinidad)

Sí No

Si su respuesta fue SI detalle la siguiente información:

Nombre ▼

Breve descripción de función realizada: ▼

Cargo Público ▼

Periodo en el cargo ▼

Relación y/o parentesco ▼

País o Países donde desarrolla la función ▼

Dependencia ▼

*PPE (Persona Políticamente Expuesta): "Aquel individuo que desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, considerando entre otros, a los jefes de estado o de gobierno, líderes políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales o funcionarios o miembros importantes de partidos políticos y organizaciones internacionales; entendidas como aquellas entidades establecidas mediante acuerdos políticos oficiales entre estados, los cuales tienen el estatus de tratados internacionales; cuya existencia es reconocida por la ley en sus respectivos estados miembros y no son tratadas como unidades institucionales residentes de los países en los que están ubicadas. Se asimilan a las Personas Políticamente Expuestas el cónyuge, la concubina, el concubinario y las personas con las que mantengan parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, así como las personas morales con las que la Persona Políticamente Expuesta mantenga vínculos patrimoniales.

Propósito del crédito de auto
 Uso particular Negocio Público Transporte privado Otro
Origen de los Recursos para el Enganche

¿Los recursos utilizados para el pago del enganche provienen de un tercero y/o proveedor de recursos?

Sí No

Si su respuesta fue SI, detalle la información del tercero y/o proveedor de recursos:

Nombre o Razón Social (Completo y sin abreviaturas) ▼

Domicilio Particular (Calle, No. Exterior y No. Interior) ▼

Colonia o Fraccionamiento ▼

Negocio u ocupación principal ▼

Fecha de nacimiento o constitución ▼

R.F.C. con homoclave ▼

Nacionalidad ▼

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----

Lugar de Constitución (obligatorio para Personas Morales) ▼

Naturaleza de la relación con solicitante ▼

Proveedor de Recursos

¿Los pagos que se realizarán al crédito provienen de un tercero y/o proveedor de recursos?

Sí No

Si su respuesta fue SI, detalle la información del tercero y/o proveedor de recursos:

Nombre o Razón Social ▼

Domicilio Particular (Calle, No. Exterior y No. Interior) ▼

Colonia o Fraccionamiento ▼

Negocio u ocupación principal ▼

Fecha de nacimiento o constitución ▼

R.F.C. con homoclave ▼

Nacionalidad ▼

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----

Lugar de Constitución (obligatorio para Personas Morales) ▼

Naturaleza de la relación con solicitante ▼

Obligado Solidario

Apellido Paterno ✓

Apellido Materno ✓

Nombre (s) ✓

Teléfono Particular ✓

Teléfono Celular ✓

Correo Electrónico ✓

R.F.C. ✓

CURP ✓

1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13

1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18

País de Nacimiento ✓

Estado de Nacimiento ✓

Nacionalidad ✓ MexicanaSexo ✓ Femenino

Edad ✓

 Extranjera ¿Cuál? _____ Masculino

Tipo de Identificación ✓

Número de Identificación ✓

Vigencia de Identificación ✓

Domicilio particular actual (obligado solidario)

Calle, No. Exterior y No. Interior ✓

Colonia o Fraccionamiento ✓

Teléfono Particular ✓

Teléfono Celular ✓

Correo Electrónico ✓

Población, Alcadía o Municipio ✓

Ciudad / Estado ✓

Código Postal ✓

Empleo actual (obligado solidario)

Sector Laboral ✓

 Empleado Público. Independiente. Propietario Empresa/Inversionista. Empleado Privado.

Ocupación ✓

- | | | | | |
|---|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agricultor, Ganadero. | <input type="checkbox"/> Desempleo con Ingresos. | <input type="checkbox"/> Estudiante. | <input type="checkbox"/> Jubilado/Retirado. | <input type="checkbox"/> Profesionista Independiente. |
| <input type="checkbox"/> Ama de Casa. | <input type="checkbox"/> Director General o Presidente (Empresa Grande). | <input type="checkbox"/> Gerente. | <input type="checkbox"/> Maestro. | <input type="checkbox"/> Reparador/Instalador (Empleados). |
| <input type="checkbox"/> Artista/Deportista. | <input type="checkbox"/> Director-Subdirector (Empleado). | <input type="checkbox"/> Guardia Uniformado. | <input type="checkbox"/> Mandos Medios y Superiores (Ejecutivo, Gerente, etc.). | <input type="checkbox"/> Secretaria. |
| <input type="checkbox"/> Chofer (Taxi, Pesero, etc.). | <input type="checkbox"/> Empleado. | <input type="checkbox"/> Industrial. | <input type="checkbox"/> Medico. | <input type="checkbox"/> Técnico Especializado. |
| <input type="checkbox"/> Comerciante Independiente. | <input type="checkbox"/> Empresario, Propietario de Empre de Serv. | <input type="checkbox"/> Jefe de Departamento Sección. | <input type="checkbox"/> Otro-Trabajador Independiente (Ventas Comisiones). | <input type="checkbox"/> Técnico Independiente u Oficios (Mesero, Peluquero, etc.).
<input type="checkbox"/> Ventas/Comisionista. |

Nombre de la Empresa✓

Ocupación ✓

Tiempo en éste ✓

Años > Meses >

Teléfono ✓

Ext. ✓

Ingresos del obligado solidario (solo en caso de consolidación)

Ingreso Mensual Comprobable ✓

Otros Ingresos Comprobables ✓

Fuente✓

Total de Ingresos Mensuales Comprobables ✓

\$

\$

\$

Referencias del crédito (obligado solidario)

Banco / Compañía ✓

Número de Crédito ✓

Banco ✓

Número de Crédito ✓

Persona Políticamente Expuesta (PPE)

¿Es usted o fue una PPE (*)?

Sí No

Si su respuesta fue Sí detalle la siguiente información:

Cargo público ✓

Breve descripción de función realizada: ✓

Período en el cargo ✓

País o Países donde desarrolla la función ✓

Dependencia ✓

Relación con PPE

¿Usted tiene un parentesco con una PPE? (considerar hasta 2do grado de consanguinidad o afinidad)

Sí No

Si su respuesta fue SI detalle la siguiente información:

Nombre <input type="text"/>	Breve descripción de función realizada: <input type="text"/>	
Cargo Público <input type="text"/>	Periodo en el cargo <input type="text"/>	Relación y/o parentesco <input type="text"/>
País o Países donde desarrolla la función <input type="text"/>	Dependencia <input type="text"/>	

*PPE (Persona Políticamente Expuesta): "Aquel individuo que desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, considerando entre otros, a los jefes de estado o de gobierno, líderes políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales o funcionarios o miembros importantes de partidos políticos y organizaciones internacionales; entendidas como aquellas entidades establecidas mediante acuerdos políticos oficiales entre estados, los cuales tienen el estatus de tratados internacionales; cuya existencia es reconocida por la ley en sus respectivos estados miembros y no son tratadas como unidades institucionales residentes de los países en los que están ubicadas. Se asimilan a las Personas Políticamente Expuestas el cónyuge, la concubina, el concubinario y las personas con las que mantengan parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, así como las personas morales con las que la Persona Políticamente Expuesta mantenga vínculos patrimoniales.

Propósito del crédito de auto

<input type="checkbox"/> Uso particular	<input type="checkbox"/> Negocio	<input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Transporte privado	<input type="checkbox"/> Otro
---	----------------------------------	----------------------------------	---	-------------------------------

Origen de los Recursos para el Enganche

¿Los recursos utilizados para el pago del enganche provienen de un tercero y/o proveedor de recursos?

Sí No

Si su respuesta fue SI, detalle la información del tercero y/o proveedor de recursos:

Nombre o Razón Social (Completo y sin abreviaturas) <input type="text"/>														
Domicilio Particular (Calle, No. Exterior y No. Interior) <input type="text"/>	Colonia o Fraccionamiento <input type="text"/>													
Negocio u ocupación principal <input type="text"/>	Fecha de nacimiento o constitución <input type="text"/>													
R.F.C. con homoclave <input type="text"/>	Nacionalidad <input type="text"/>													
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td></tr> </table>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Lugar de Constitución (obligatorio para Personas Morales) <input type="text"/>	Naturaleza de la relación con solicitante <input type="text"/>													

Proveedor de Recursos

¿Los pagos que se realizarán al crédito provienen de un tercero y/o proveedor de recursos?

Sí No

Si su respuesta fue SI, detalle la información del tercero y/o proveedor de recursos:

Nombre o Razón Social <input type="text"/>														
Domicilio Particular (Calle, No. Exterior y No. Interior) <input type="text"/>	Colonia o Fraccionamiento <input type="text"/>													
Negocio u ocupación principal <input type="text"/>	Fecha de nacimiento o constitución <input type="text"/>													
R.F.C. con homoclave <input type="text"/>	Nacionalidad <input type="text"/>													
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td></tr> </table>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Lugar de Constitución (obligatorio para Personas Morales) <input type="text"/>	Naturaleza de la relación con solicitante <input type="text"/>													

Fecha (Día / Mes / Año) **SOLICITUD DE CRÉDITO**

El Solicitante, y en su caso el Obligado Solidario, manifiesta que se encuentra en buen estado de salud, que tiene capacidad física y jurídica y que los datos asentados son verdaderos reflejando su verdadera situación patrimonial y autoriza a "El Banco" o a su representante a verificar la autenticidad de los mismos en cualquier momento que lo juzgue necesario.

SCOTIABANK INVERLAT, S.A., INFORMA AL SOLICITANTE, Y EN SU CASO AL OBLIGADO SOLIDARIO, QUE CON LA FIRMA DE LA PRESENTE SOLICITUD DE CRÉDITO, EL SOLICITANTE, Y EN SU CASO EL OBLIGADO SOLIDARIO, MANIFIESTA SU AUTORIZACIÓN PARA QUE LA INFORMACIÓN QUE SE CONTIENE EN LA MISMA, PUEDA SER ANALIZADA POR EL BANCO PARA QUE ÉSTE ÚLTIMO, PUEDA OTORGARLE EN SU CASO Y DE ACUERDO CON SUS POLÍTICAS, EL CRÉDITO SOLICITADO A TRAVÉS DE LA PRESENTE SOLICITUD.

El Solicitante y en su caso el Obligado Solidario, podrá recibir ofrecimientos de productos y/o servicios financieros por Scotiabank Inverlat, S.A., o por cualesquiera de las Entidades que formen parte de su Grupo Financiero, que se encuentren o pudieran encontrarse ligados o ser adicionales a los productos y/o servicios solicitados, haciéndose sabedor de que cuenta con el derecho innegable de contratar cualesquiera de ellos a través de un tercero. De igual forma, manifiesta su aceptación en que Scotiabank Inverlat, S.A. podrá compartir información del Solicitante y en su caso del Obligado Solidario con cualesquiera Entidades que formen parte de su Grupo Financiero para que le ofrezcan otro tipo de productos y servicios adicionales relacionados con el producto o servicio que está solicitando.

FIRMA DEL CLIENTE ▼

EL OBLIGADO SOLIDARIO ▼

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAS DE HISTORIAL CREDITICIO

El Solicitante, y en su caso el Obligado Solidario, autoriza a Scotiabank Inverlat, S.A., y/o Crédito Familiar, S.A. de C.V., para que cualquiera de ellas solicite información sobre su comportamiento e historial crediticio a cualquier Sociedad de Información Crediticia autorizada, y a compartir y proporcionarse entre ellas la información y/o documentación que sobre su historial crediticio obtengan, en el entendido que en este acto manifiesta tener pleno conocimiento: (i) de la naturaleza y alcance de la información que cualquier Sociedad de Información Crediticia, proporcionará a Scotiabank Inverlat, S.A., y/o Crédito Familiar, S.A. de C.V., (ii) del uso que harán de dicha información Scotiabank Inverlat, S.A., y/o Crédito Familiar, S.A. de C.V., y (iii) de que Scotiabank Inverlat, S.A., y/o Crédito Familiar, S.A. de C.V., podrán realizar consultas periódicas cuantas veces consideren necesarias durante todo el tiempo en que mantengan una relación jurídica. Asimismo, el Solicitante, y en su caso el Obligado Solidario, autoriza a Scotiabank Inverlat, S.A., y/o Crédito Familiar, S.A. de C.V., a conservar y aprovechar para los fines propios de su objeto, la presente Solicitud y/o la información que en la misma se contiene. La presente autorización será vigente durante el tiempo en que perdure la relación jurídica entre el Solicitante, y en su caso el Obligado Solidario, y Scotiabank Inverlat, S.A., y/o Crédito Familiar, S.A. de C.V., pero nunca será menor a tres años contados a partir de la fecha en que se emite.

FIRMA DEL CLIENTE ▼

EL OBLIGADO SOLIDARIO ▼

AUTORIZACION PARA EFECTOS PUBLICITARIOS

¿Desea que Scotiabank Inverlat S.A. y las entidades del Grupo Financiero le envíen información y promociones sobre nuestros productos y servicios?

Sí No

Asimismo, el cliente y obligado solidario está(mos) de acuerdo en que la manifestación efectuada en la presente solicitud, relacionada con la posibilidad de que exista intercambio de información para fines mercadológicos o publicitarios, es revocable y por lo tanto puede modificarse, para lo cual SCOTIABANK INVERLAT, S.A. me (nos) ha informado que bastará llamar al Centro de Atención Telefónica del Banco al teléfono 55 5728 1900 para manifestar mi (nuestra) nueva voluntad.

FIRMA DEL CLIENTE ▼

EL OBLIGADO SOLIDARIO ▼

DATOS PERSONALES

El Grupo Financiero Scotiabank Inverlat (GFSBI), te informa que tus datos personales son recabados con las siguientes finalidades: Comercializar los productos y servicios ofrecidos por GFSBI, filiales y/o sus subsidiarias; actualizar los registros y programas de sistemas de GFSBI, filiales y/o subsidiarias. Así mismo, te informamos que puedes consultar el aviso de privacidad integral visitando nuestra página web www.scotiabank.com.mx, o en cualquiera de nuestras sucursales. Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 1 Col. Lomas de Chapultepec, Alcaldía Miguel Hidalgo México, CDMX C.P. 11009.

FIRMA DEL CLIENTE ▼

EL OBLIGADO SOLIDARIO ▼