

TIPO DE SOLICITUD Crédito Simple ☐ Arrendamiento ☐ Credi Taxi ☐ Súbete ☐ Correo electrónico ☐ Redes Sociales ☐

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE Persona Física ☐ Persona Física con Actividad Empresarial ☐ Cliente Recompra Sí ☐ NO ☐ Empleado de alianza NR Sí ☐ NO ☐

DATOS DEL ACREDITADO	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	
Primer Nombre	
Segundo Nombre	
Fecha de Nacimiento	RFC (con Homoclave)
CURP	País de nacimiento
Estado de nacimiento	Sexo
	F M

Nacionalidad Mexicana ☐ Extranjero, Especifique _____ Número de Celular _____

Estado Civil Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Viudo ☐ Unión Libre ☐ Régimen Bienes separados ☐ Sociedad Conyugal ☐

Tipo de identificación Credencial para votar ☐ Pasaporte ☐ Pasaporte y Forma Migratoria ☐ Cédula Profesional ☐ No. de Identificación _____ Autoridad que lo expide _____

CÓNYUGE O CONCUBINO (A)	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	
Primer Nombre	
Segundo Nombre	
No. de Dependientes Económicos	
Edades	

DATOS DEL DOMICILIO	
Situación de Vivienda	
Propia	Renta
Hipoteca	Padres/Familiar
Valor Aproximado	Valor de Hipoteca o Renta
Número de Teléfono*	No. de Teléfono Fijo para Recados*
Domicilio Particular. Calle, Av. o Vía	
No. Exterior	No. Interior
Colonia o Urbanización	País de Residencia
Entre calles del domicilio o particular	Delegación/Municipio
Ciudad/Población	Estado
C.P.	Tiempo de Residencia
Años	Meses

DATOS DEL DOMICILIO FIJO DE UN FAMILIAR (EN CASO DE TENER MENOS DE 1 AÑO EN EL DOMICILIO ACTUAL)	
Domicilio Particular. Calle, Av. o Vía	
No. Exterior	No. Interior
Colonia o Urbanización	País de Residencia
Entre calles del domicilio o particular	Delegación/Municipio
Ciudad/Población	Estado
C.P.	Tiempo de Residencia
Años	Meses

OCUPACIÓN DEL ACREDITADO	
Empleado S. Privado <input type="checkbox"/> Empleado S. Público <input type="checkbox"/> Independiente/Dueño Negocio <input type="checkbox"/> Jubilado/Pensionado <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Otro _____	
Tipo de Contrato Asalariados: Ingreso Neto Mensual Comprobable Independientes: Promedio de Estados de Cuenta, Ingresos Declaración	
Fijo <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Fijo: \$ _____ Variable: \$ _____ Cheques o Ahorro: \$ _____ Ingresos Acumulables: \$ _____	

Nombre de la Empresa	
Descripción del empleo o actividad física que desempeña	
Fecha de Ingreso	
Nacionalidad de la Empresa Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/>	
Tipo de Empresa Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/>	
Actividad Específica de la Empresa o de la Persona con Actividad Empresarial	
Teléfono de la Empresa*	
Teléfono Alternativo*	
Domicilio Particular. Calle, Av. o Vía	
No. Exterior	No. Interior
Colonia o Urbanización	Delegación/Municipio
Estado	C.P.
Nombre del Jefe Inmediato	
Puesto del Jefe Inmediato	
Teléfono	

EMPLEO/ACTIVIDAD ANTERIOR (EN CASO DE TENER MENOS DE UN AÑO EN EL EMPLEO QUE OCUPA ACTUALMENTE)	
Nombre de la Empresa	
Antigüedad en el Empleo	
Años	Meses
Nombre del Jefe Inmediato	
Teléfono*	
Ext.	

DATOS GENERALES DE REFERENCIAS	
1	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	
Primer Nombre	
Segundo Nombre	
Parentesco	
Teléfono Domicilio Fijo*	
Teléfono Oficina*	
Ext.	
Teléfono Celular*	
Horario de Localización	
Especifique Lugar de Localización	
Domicilio	
Oficina	
2	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	
Primer Nombre	
Segundo Nombre	
Parentesco	
Teléfono Domicilio Fijo*	
Teléfono Oficina*	
Ext.	
Teléfono Celular*	
Horario de Localización	
Especifique Lugar de Localización	
Domicilio	
Oficina	
3	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	
Primer Nombre	
Segundo Nombre	
Parentesco	
Teléfono Domicilio Fijo*	
Teléfono Oficina*	
Ext.	
Teléfono Celular*	
Horario de Localización	
Especifique Lugar de Localización	
Domicilio	
Oficina	

*Los números telefónicos deben ser de 10 dígitos.

ENTREVISTA

¿Desempeña actualmente o ha desempeñado en el último año alguna función pública destacada en el país o en el extranjero (Jefe de Estado, Líder Político, Funcionario Gubernamental, Judicial o Militar de alta jerarquía, Alto Ejecutivo de Empresa Estatal o miembro importante de Partido Político)?

SÍ

NO

ESPECIFICAR PUESTO Y RAZÓN POR LA CUÁL ADQUIRIÓ TAL CARÁCTER

Nombre	Dependencia/Secretaría	Cargo	Motivo
--------	------------------------	-------	--------

¿Su Cónyuge, Concubino(a) o parientes consanguíneos o afines, hasta el segundo grado (Abuelos, Padres, Hermanos, Hijos, Primos) actualmente desempeñan o han desempeñado en el último año alguna función pública destacada en el país o en el extranjero?

SÍ

NO

INDICAR NOMBRE COMPLETO, PARENTESCO Y CARGO DE LA PERSONA QUE DESEMPEÑA LA FUNCIÓN PÚBLICA

Nombre	Parentesco	Cargo
Dependencia/Secretaría		Motivo

DECLARACIÓN DE EXISTENCIA DE DUEÑO BENEFICIARIO Y VERACIDAD DE DATOS.

¿Declara que está actuando en nombre propio y no existe ni actúa a nombre de un tercero o dueño beneficiario?

SÍ

NO

*En caso de actuar en representación de un tercero, favor de brindar los datos y documentos necesarios para la identificación del dueño beneficiario dependiendo de si es persona física o persona moral.

¿Usted percibe algún otro ingreso adicional (comprobable o no comprobable) a los establecidos en la presente Solicitud de Crédito?

SÍ

NO

¿A cuánto asciende?

¿Es el propietario real de los recursos?

SÍ

NO

Actividades de donde provienen dichos ingresos adicionales o recurso

DATOS DE ACTIVIDAD/INGRESOS ADICIONALES

Nombre de la Empresa	Antigüedad en el empleo		Nombre del Jefe Inmediato	Teléfono (Incluyendo Clave Lada)*	Ext.
	Años	Meses			

PERFIL TRANSACCIONAL DEL ACREDITADO

¿Espera realizar pagos anticipados?

SÍ

NO

¿Con qué frecuencia espera realizar pagos anticipados?

Anual

Mensual - Bimestral

Trimestral - Semestral

¿Espera liquidar su crédito dentro de los 3 primeros meses a su otorgamiento?

SÍ

NO

¿Instrumento monetario con el que espera realizar los pagos anticipados o liquidación del crédito?

Cargo a cuenta bancaria

Cheque

Efectivo

¿Montos esperados de los pagos anticipados?

\$1,000 a \$10,000 MN

\$10,001 a \$25,000 MN

\$25,001 a \$50,000 MN

\$50,001 a \$100,000 MN

Más de \$100,000 MN

AVISO DE PRIVACIDAD

NR Finance México, S.A. de C.V., ("NRFM") con domicilio en Av. Insurgentes Sur Número 2475, piso 20, Colonia Barrio Loreto, C.P. 01090, Alcaldía Álvaro Obregón, en la Ciudad de México, es responsable del tratamiento y protección de sus datos personales, y al respecto le informa lo siguiente:

Los datos personales de identificación, contacto, laborales, patrimoniales, financieros y biométricos que NRFM recaba de Usted, serán tratados para las siguientes finalidades que son necesarias: (i) procesar y analizar una solicitud de crédito para la posible celebración de un contrato futuro y (ii) brindarle asesoría y servicios adicionales. De manera adicional, sus datos personales serán tratados para las siguientes finalidades que no son necesarias: (i) actividades promocionales y de prospección, (ii) ofrecer productos, servicios e información, y (iii) realizar análisis estadístico y de mercado. En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines adicionales, Usted puede desde este momento ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos personales (Derechos ARCO), a través del envío de una solicitud dirigida a NRFM vía correo electrónico a protecciondedatos@nrfm.com.mx conforme a lo que dispone Ley Federal de Protección de Datos Personales en posesión de los Particulares y su Reglamento. NRFM igual tratará datos personales considerados como sensibles (datos personales financieros, huellas digitales y fotografías) con el propósito de identificar inequívocamente a las personas que suscriban la presente Solicitud. Para mayor información, favor de consultar el Aviso de Privacidad integral de NRFM en la página de internet www.nrfm.mx. Con la finalidad de brindarle diversas opciones de financiamiento, NRFM podrá transferir sus datos personales a Sistema de Crédito Automotriz S.A. de C.V., SI-CREA Comercial S.A. de C.V. Mientras que, para brindarle un mejor servicio, NRFM podrá transferir sus datos personales a las empresas Armadoras de Vehículos y Proveedores de los Vehículos, según la marca de los vehículos cotizados.

Manifestación del Suscrito: Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos y documentos presentados para procesar la presente Solicitud son ciertos, auténticos y corresponden a mi realidad económica, así como a las actividades desempeñadas en la fecha de suscripción de la misma. Asimismo, manifiesto haber obtenido el consentimiento de los datos personales ajenos a mi persona para que sean tratados como referencias por parte de NRFM. Motivo por el cual, expresamente autorizo para que NRFM por sí o a través del tercero que la misma designe, verifique total o parcialmente toda la información y documentación, utilizando los medios que para ello considere adecuados. Entiendo que, en caso de declarar con falsedad y que el manejo engañoso o negligente puede resultar en sanciones de las que será responsable ante cualquier autoridad judicial que pudieran derivarse.

Por último, y en caso de no haberme negado a transferir mis datos personales, autorizo a NRFM para transferir mis datos en términos del presente Aviso de Privacidad.

AUTORIZACIÓN CONSULTA HISTORIAL CREDITICIO

Autorización para:

Persona Física (PF)

Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE)

Persona Moral (PM)

Por este conducto autorizo expresamente a NR Finance México, S.A. de C.V. y/o Sistema de Crédito Automotriz, S.A. de C.V. y/o Si-Crea Comercial, S.A. de C.V. (en lo sucesivo referidos conjuntamente como los "Autorizados"), que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento con cualquier Sociedad de Información Crediticia con las cuales los Autorizados tengan celebrado un contrato de prestación de servicios, para tales efectos.

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que los Autorizados harán de tal información y de que esta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consentiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica. Estoy consciente y acepto que este documento quede en propiedad de los Autorizados, para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral:

Declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización mis poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Lugar y Fecha en que se firma la autorización

Fecha de Consulta BC:

Folio de Consulta BC:

Nombre y Firma de PF o PFAE o Representante Legal de la Empresa

*Los números telefónicos deben ser de 10 dígitos.