FM FINANMADRID | MÉXICO

Solicitud de Crédito Automotriz - PERSONAS FÍSICAS
Solicitud N°:
TITULAR

Oficina	Asesor	Fecha (dd/mm/aa)

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE					
Nombre (s)*		Apellido Paterno*		Apellido Materno	Sexo*
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Tipo de vivienda	Fecha de Nacimiento*	Estado Civil*	
EDAD*	R.F.C.*	CURP	Teléfono Fijo (con clave lada)*	Teléfono Celular*	
CORREO ELECTRONICO Y REDES SOCIALES					
Correo electrónico		Facebook:		Twitter:	
		|		|	
DOMICILIO PARTICULAR DEL SOLICITANTE					
Domicilio Particular (Calle, Número exterior e interior)*		Colonia*		C.P.*	
Delegación o Municipio		Ciudad*	Entidad Federativa	Arraigo*	
				MESES	
DOMICILIO ANTERIOR (si tiene menos de un año en el domicilio actual)					
Domicilio Particular (Calle, Número exterior e interior)*		Colonia*		C.P.*	
Delegación o Municipio		Ciudad*	Entidad Federativa	Arraigo*	
DATOS DE EMPLEO DEL SOLICITANTE					
Ocupación*		Actividad (Independiente)*		Tipo de empleo (Empleado)*	Puesto*
Nombre de la Empresa donde labora*		Actividad de la empresa*		Correo Electrónico*	Antigüedad*
Domicilio (Calle, Número exterior e interior)*		Colonia*		C.P.*	
Delegación o Municipio*		Ciudad*		Estado*	Teléfono (con clave Lada)* Ext.
EMPLEO ANTERIOR (si tiene menos de un año en el empleo actual)					
Domicilio (Calle, Número exterior e interior)*		Nombre de la empresa*		Antigüedad*	
Puesto que desempeñaba*		Nombre del Jefe Inmediato.		Teléfono (con clave Lada)** Ext.	
DOMICILIO FISCAL DEL SOLICITANTE (cuando aplique)					
¿Requiere factura?*		Domicilio (Calle, Número exterior e interior)*		Colonia*	C.P.*
Delegación o Municipio*		Ciudad*		Estado*	Arraigo*
		|			
SITUACIÓN ECONÓMICA DEL SOLICITANTE					
Ingresos mensuales (netos)*:		Otros Ingresos:		Especifique:	
Referencias de crédito					
Banco:		Tipo de crédito:		Número de crédito:	
REFERENCIAS PERSONALES DEL SOLICITANTE					
Nombre completo		Relación*	Tiempo de conocerlo	Teléfono fijo (con lada)	Teléfono Celular
Nombre completo		Relación*	Tiempo de conocerlo	Teléfono fijo (con lada)	Teléfono Celular
RECA: 11679-139-013049/09-03209-0719					

FM FINANMADRID | MÉXICO

Solicitud de Crédito Automotriz - PERSONAS FÍSICAS
Solicitud N°:
TITULAR

DATOS GENERALES DEL BIEN A FINANCIAR			
Agencia (Proveedor):*		**Vendedor:**	
Tipo:*	**Tipo de uso:*Particular_____Comercial_____Transporte Privado de Pasajeros _____**		**Tarifa:**
Marca:	**Submarca:**	**Modelo (año):**	
Valor Factura	**Enganche***	**Plazo***	**I.V.A.**
CONCEPTOS A FINANCIAR			
Seguro de daños:	**Financiado:**	**Localizador:**	**Financiado:**
Comisión por Apertura:	**Financiado:**	**Accesorios:**	**Financiado:**
Seguro de vida y desempleo:	**Financiado:**	**Garantía Extendida:**	**Financiado:**
Importe a Financiar del Vehículo:		**Otros:**	**Financiado: Si (X) No ( )**
PAGOS EXTRAORDINARIOS: No Número:		**Total a Financiar:**	
Importe Pagos extraordinarios:		**Mensualidades con intereses:**	
DATOS DE DOMICILIACIÓN			
Banco:		**Cuenta Clabe:**	

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DEL SOLICITANTE*		
Origen de los recursos:		
El cliente tiene la intención de manejar principalmente:	**Los recursos que se destinarán a la operación del producto o servicio solictado son:**	
Especifíque:	**(especifíque el porque de este modo de operar):**	
En su caso, ¿Cuál es la relación existente entre el cliente y el tercero que aportaría los recursos?	**En su caso, ¿Por qué razón el tercero proporcional al cliente los recursos para contratar los productos o servicios?**	**En su caso, ¿La aportación del tercero es por única ocasión?, en caso afirmativo, indicar el monto.**
¿El cliente es, o ha sido durante el último año una persona políticamente expuesta nacional o extranjera?	**¿El cliente es socio, asociado, cónyuge o familiar consanguíneo o por afinidad hasta en segundo grado de una persona políticamente expuesta nacional o extranjera, o que haya tenido este carácter?**	
, Indica puesto o razón por la cuál tiene tal carácter:	**, Indicar nombre y cargo de la persona políticamente expuesta de la cual es socio, asociado o familiar y en su caso:**	

RECA: 11679-139-013049/09-03209-0719

FM FINANMADRID | MÉXICO

Solicitud de Crédito Automotriz - PERSONAS FÍSICAS
Solicitud N°:
AVAL

DATOS GENERALES DEL OBLIGADO SOLIDARIO					
Nombre (s)*		Apellido Paterno*		Apellido Materno	Sexo*
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Tipo de vivienda	Fecha de Nacimiento*	Estado Civil*	
EDAD*	R.F.C.*	CURP	Teléfono Fijo (con clave lada)*	Teléfono Celular*	Parentesco con titular

CORREO ELECTRONICO Y REDES SOCIALES		
Correo electrónico	Facebook:	Twitter:
	|	|

DOMICILIO DEL OBLIGADO SOLIDARIO			
Domicilio Particular (Calle, Número exterior e interior)*	Colonia*		C.P.*
Delegación o Municipio	Ciudad*	Entidad Federativa	Arraigo*
			MESES

DOMICILIO ANTERIOR (si tiene menos de un año en el domicilio actual)			
Domicilio Particular (Calle, Número exterior e interior)*	Colonia*		C.P.*
Delegación o Municipio	Ciudad*	Entidad Federativa	Arraigo*

DATOS DEL EMPLEO DEL OBLIGADO SOLIDARIO			
Ocupación*	Actividad (Independiente)*	Tipo de empleo (Empleado)*	Puesto*
Nombre de la Empresa donde labora*	Actividad de la empresa*	Correo Electrónico*	Antigüedad*
Domicilio (Calle, Número exterior e interior)*	Colonia*	C.P.*	
Delegación o Municipio*	Ciudad*	Estado*	Teléfono (con clave Lada)* Ext.

EMPLEO ANTERIOR (si tiene menos de un año en el empleo actual).		
Domicilio (Calle, Número exterior e interior)*	Nombre de la empresa*	Antigüedad*
Puesto que desempeñaba*	Nombre del Jefe Inmediato	Teléfono (con clave Lada)** Ext.

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL OBLIGADO SOLIDARIO		
Ingresos mensuales (netos)*:	Otros Ingresos:	Especifique:
Referencias de crédito		
Banco:	Tipo de crédito:	Número de crédito:

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DEL OBLIGADO SOLIDARIO*	
Origen de los recursos:	
¿El obligado solidario es, o ha sido durante el último año una persona políticamente expuesta nacional o extranjera?, Indica puesto o razón por la cuál tiene tal carácter:	¿El obligado solidario es socio, asociado, cónyuge o familiar consanguíneo o por afinidad hasta en segundo grado de una persona políticamente expuesta nacional o extranjera, o que haya tenido este carácter? , Indicar nombre y cargo de la persona políticamente expuesta de la cual es socio, asociado o familiar y en su caso:
RECA: 11679-139-013049/09-03209-0719	

FM FINANMADRID | MÉXICO

Solicitud de Crédito Automotriz - PERSONAS FÍSICAS
Solicitud N°:
TITULAR

DECLARACIONES DEL SOLICITANTE Y DEL OBLIGADO SOLIDARIO

1. Declaro bajo protesta de decir verdad, reconociendo información y documentacion que he proporcionado a CI Banco integramente firmada relacionada con el otorgamiento de este crédito, es veráz, exacta y fiel, reflejando fehacientemente mi situación financiera, económica, contable, legal y administrativa y que conozco el alcance y contenido legal del artículo 112 de la ley de instituciones de crédito, relativo a las penas en las que incurren quienes proporcionan información falsa, de cualquier tipo, para obtener financiamientos de entidades del Sistema Financiero Mexicano.

2. Acepto expresamente que FINANMADRID MÉXICO S.A. de C.V. S.O.F.O.M., E.R. no contrae ninguna obligación derivada de la entrega y recepción de ésta solicitud, y lo autorizo para que la conserve independientemente de la resolución final que adopte respecto del crédito solicitado.

3. En caso de cambio de domicilio para notificaciones, me comprometo a informar a FINANMADRID MÉXICO S.A. de C.V. S.O.F.O.M., E.R. en un término de cinco días hábiles contados a partir de la fecha de dicho cambio, en el entendido de que de no hacerlo así, las notificaciones que se realicen en el domicilio señalado en este documento serán plenamente validas.

4. Manifiesto que la información y/o documentos de identificación otorgados en copia fotostática son verídicos y autorizo a FINANMADRID MÉXICO S.A. de C.V. S.O.F.O.M., E.R. a que corrobore lo anterior de estimarlo conveniente.

5. Autorizo expresamente FINANMADRID MÉXICO S.A. de C.V. S.O.F.O.M., E.R. a que comparta mi información y/o datos y/o documentos con cualquiera de las entidades que formen parte directa o indirectamente de FINANMADRID MÉXICO S.A. de C.V. S.O.F.O.M., E.R. y/o aquellas respecto de las cuales dichas entidades sean de manera directa o indirecta accionistas mayoritarios, para efectos de contratar, en su caso, cualquier producto o servicio financiero con alguna de dichas entidades o con motivo de la relación que se mantiene o se llegue a mantener con las mismas, la autorización que se otorga no implica la aceptación para que esta información, datos y documentación se utilice por terceros distintos de las entidades antes mencionadas. Acepto que he leído y conozco el aviso de privacidad.

Nombre y Firma del Solicitante	Nombre(s) y Firma(s) del/los Obligado(s) Solidario(s)

AVISO DE PRIVACIDAD

FINANMADRID MÉXICO S.A. de C.V. S.O.F.O.M., E.R. con domicilio en Boulevard Manuel Ávila Camacho No. 50 Piso 4, Col. Lomas de Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo, C.P. 11000, México, Ciudad de México, es el responsable del uso y protección de sus datos personales, los cuales serán tratados para realizar el análisis de su solicitud de crédito automotriz. Para mayor información sobre tratamiento de sus datos personales, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en la página web www.finanmadrid.com.mx

Nombre y Firma del Solicitante	Nombre(s) y Firma(s) del/los Obligado(s) Solidario(s)

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE BURÓ DE CRÉDITO

Por este medio autorizo expresamente a FINANMADRID MÉXICO S.A. de C.V. S.O.F.O.M., E.R. , para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones para verificar mi identidad y los datos generales proporcionados en esta solicitud, así como mi comportamiento crediticio, en las fuentes de Información Crediticia que estime pertinente.Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que FINANMADRID MÉXICO S.A. de C.V. S.O.F.O.M., E.R., hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso, durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.
Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de FINANMADRID MÉXICO S.A. de C.V. S.O.F.O.M., E.R. y/o Sociedad de Información Crediticia consultada, 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.

Folio de Consulta a Buró de Crédito: **Fecha de Consulta a Buro de Crédito:**

Nombre y Firma del Solicitante	Nombre(s) y Firma(s) del/los Obligado(s) Solidario(s)

RECA: 11679-139-013049/09-03209-0719