

SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO Y CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

Fecha: _____

Cantidad Solicitada: _____

DESTINO: Liquidez ___ Pago Deudas: ___ Capital Trabajo: ___

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del solicitante _____

Apellido paterno _____ Apellido materno _____

Nombre _____ R.F.C. _____

Teléfono de casa (incluirl clave lada) _____

Escolaridad _____
 Primaria Secundaria Preparatoria Universidad Otros

Estado Civil _____
 Casado Divorciado Viudo Unión Libre Soltero

Régimen Matrimonial _____ Sexo _____
 Soc. Conyugal Separación de Bienes Masculino Femenino

Fecha de nacimiento _____ Edad _____

Nacionalidad Lugar de Nacimiento

No. De dependientes _____ Edades de cada uno _____

Pais Mexico _____

DOMICILIO

Domicilio actual _____

Calle _____

Número exterior _____ Número interior _____

Lote y Manzana _____ Colonia o fraccionamiento _____

Delegación o municipio _____ Ciudad _____

Estado _____ C.P. _____

Vive en casa: _____
 Propia Prestada Con familiares
 Rentada Con hipoteca Otros

Desde que fecha reside en el domicilio actual _____

En caso de rentar el inmueble actual _____

Nombre del propietario del inmueble _____

Teléfono del propietario del inmueble _____

DATOS DE UN FAMILIAR EN LINEA DIRECTA

Calle _____

Número exterior _____ Número interior _____

Lote y Manzana _____ Colonia o fraccionamiento _____

Delegación o municipio _____ Ciudad _____

Estado _____ C.P. _____

Nombre _____

PARENTESCO _____
 PADRE MADRE SUEGRO SUEGRA HERMANO

COMENTARIOS (NO LLENAR) _____

Firma del solicitante

RELACIÓN DE CUENTAS CON BANCOS

¿Tiene o ha tenido cuentas de cheques o ahorro?
 Sí No

No. De Cuenta _____ Banco _____

No. De Cuenta _____ Banco _____

No. De Cuenta _____ Banco _____

No. De Cuenta _____ Banco _____

Observaciones _____

(NO LLENAR)

Cantidad Autorizada: _____

Tasa: _____

Fecha: _____

Comité: _____

INFORMACIÓN DEL EMPLEO DEL SOLICITANTE

Empleado Independiente Negocio Propio Sí No

Nombre de la empresa _____

Fecha de ingreso a la empresa _____ Puesto/Profesión _____

Tel. de la ofna. (incluirl clave lada) _____

Número de fax (incluirl clave lada) _____

Domicilio del empleo _____

Calle y número _____

Colonia _____ C.P. _____

Ciudad _____ Estado _____

Antigüedad de la empresa _____
 0-1 años 2-3 años 4-5 años
 6-8años 8-10 años más de 10 años

Giro de la empresa _____

Ingreso mensual bruto _____
 \$ _____

En caso de ser otorgado mi crédito, autorizo a personal de Financiamiento Privado a realizar la cobranza del mismo visitandome en mi empleo, hogar o cualquier otro domicilio donde sea localizado o referenciado.

AUTORIZO

Firma

Comentarios (NO LLENAR) _____

OTROS INGRESOS

Ingreso mensual proveniente de bonos, tiempo extra, comisiones, etc. _____

Ingreso mens. bruto adicional por rentas, intereses, 2o. trabajo, etc. _____

Provenientes de: _____

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE

Apellido paterno _____ Apellido materno _____

Nombre(s) (deberá coincidir con el acta de nacimiento) _____

Registro federal de causantes _____ Ocupación _____

Edad _____ Nacionalidad _____

Declaro que conozco el uso que se le dará al prestamo
 Si No

Firma del Conyuge

RELACIÓN DE CRÉDITOS

¿Tiene o ha tenido algún tipo de crédito?
 Sí No

Institución _____ Número de cuenta _____

Último saldo _____ Pago mensual _____

\$ _____ \$ _____

Otros _____

Último saldo _____ Pago mensual _____

\$ _____ \$ _____

DECLARACIONES DEL SOLICITANTE

- () Sí () No ¿Los recursos con los que pagará provienen de actividades ilícitas?
- () Sí () No ¿Existe demanda en su contra?
- () Sí () No ¿Ha promovido juicios o procedimientos legales en los últimos 10 años?
- () Sí () No ¿Ha hipotecado algún inmueble en los últimos 10 años?
- () Sí () No ¿Ha sido parte de un proceso penal?
- () Sí () No ¿Ha tenido préstamos con anterioridad?
- () Sí () No ¿Se encuentra actualmente moroso en algún préstamo?
- () Sí () No ¿Está obligado a pagar pensión alimenticia?
- () Sí () No ¿Se encuentra gravado el bien que ofrece en garantía?

Si contesto afirmativamente a cualquiera de las preguntas anteriores realice una explicación a detalle:

EGRESOS DEL SOLICITANTE

Gastos básicos mensuales (agua, luz, teléfono, transporte, comida, etc.)

Importe mensual: \$

¿Seguirá pagando otros préstamos si obtiene Financiamiento Privado? () Sí () No

Importe mensual: \$

Imp. de Gtos. médicos: \$

¿Esta obligado a pagar pensión alimenticia? () Sí () No

Importe mensual: \$

Firma del solicitante X

REFERENCIA FAMILIAR ADICIONAL (1)

Nombre		Teléfonos (incluirl clave lada)	
Calle:	Número exterior:	Número interior:	Lote y Manzana
Colonia o fraccionamiento:		Delegación o municipio:	
Ciudad:	Estado	C.P.	

REFERENCIA FAMILIAR ADICIONAL (2)

Nombre		Teléfonos (incluirl clave lada)	
Calle:	Número exterior:	Número interior:	Lote y Manzana
Colonia o fraccionamiento:		Delegación o municipio:	
Ciudad:	Estado	C.P.	

REFERENCIA FAMILIAR ADICIONAL (3)

Nombre		Teléfonos (incluirl clave lada)	
Calle:	Número exterior:	Número interior:	Lote y Manzana
Colonia o fraccionamiento:		Delegación o municipio:	
Ciudad:	Estado	C.P.	

DECLARACIONES

El cliente declara que toda la información proporcionada en esta solicitud es cierta y veraz y autoriza expresamente a Financiamiento Privado para que respecto a la misma solicite, confirme, reciba o informe su historial crediticio. Y acepta que en caso de cualquier omisión o falsedad de la información manifestada, sea motivo de cancelación automática del presente trámite; obligándose a cubrir los gastos que se hubieren originado por este concepto.

Así mismo, queda enterado de que la empresa no contrae obligación alguna en el otorgamiento del crédito.

Convengo en que no prosperará el trámite de la presente solicitud, si faltara alguno de los documentos enumerados por el promotor y que atiendan al objeto o destino del crédito solicitado.

Declaro que actúo por cuenta propia y no de un tercero, y que los recursos que opere con LA EMPRESA serán de origen lícito y para un fin lícito

Nombre del Solicitante X Firma

Cónyuge Firma

Co-Solicitante u obligado solidario Firma

Lugar y fecha

PAPELERIA REQUERIDA

* Solicitud Requirida Completamente Llena y Firmada

* Copia de IFE Solicitante y Conyuge

RELACIÓN CON COMPAÑÍAS ASEGURADORAS

¿Tiene algún tipo de seguro?

() Sí () No

Número de seguros Prima anual \$

OTROS BIENES

Acciones y bonos	Valor \$
Automóviles	
Marca, Tipo y Año	
	Valor \$
Marca, Tipo y Año	
	Valor \$
Marca, Tipo y Año	
	Valor \$
Inmuebles Tipo	
Propiedad 1	Valor Catastral \$
Propiedad 2	Valor Catastral \$

DATOS DEL BIEN INMUEBLE EN GARANTIA

No. Catastro: Valor Catastral: \$

Calle: No. Exterior:

Colonia: C.P.:

() Sí () No Estoy de acuerdo en transferir el bien inmueble en garantía a una Sociedad Anonima la cual sera depositaria del mismo, en el entendido de que la mora del credito sera motivo de venta o enajenacion del inmueble a un tercero para garantizar el pago, sin responsabilidad para la Sociedad Anonima o Financiamiento Privado con el Cliente.

Firma del solicitante X Firma del Conyugue

* Copia de Escrituras y Predial al Corriente

* Copia de Actas de Nacimiento y Matrimonio

* Copia de CURP Solicitante y Conyuge

* Copia de Ultimo Recibo de Agua al corriente