

Anexo 11

FinanziaAuto

SOLICITUD DE CREDITO

FECHA		
DIA	MES	AÑO

EL AUTO QUE ADQUIERA A TRAVES DE ESTE FINANCIAMIENTO ES PARA USO PARTICULAR

AUTORIZACION BURO				PASO 1			
DATOS DEL CLIENTE							
NOMBRE(S)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO			
R.F.C.		DOMICILIO (CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR)			COLONIA		
DELEGACION O MUNICIPIO		CIUDAD		ESTADO		CODIGO POSTAL	
¿ES TITULAR DE ALGUNA TARJETA DE CREDITO BANCARIA?				¿TIENE CREDITO HIPOTECARIO?		¿HA TENIDO ALGUN CREDITO AUTOMOTRIZ EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS?	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR LOS ULTIMOS 4 DIGITOS							

PASO 2							
BURO DE CREDITO							
TELÉFONO CON LARGA DISTANCIA		TELÉFONO ALTERNATIVO CON LARGA DISTANCIA		INGRESO MENSUAL COMPROBABLE (PESOS), ANTES DE DEDUCCIONES:			
				FIJO \$		VARIABLE \$	
SITUACION DE VIVIENDA:				TIEMPO DE RESIDENCIA (AÑOS)		NACIONALIDAD	
<input type="checkbox"/> HIPOTECA <input type="checkbox"/> RENTA <input type="checkbox"/> VIVE CON PADRES/FAMILIA <input type="checkbox"/> PROPIA							
SEXO:		FECHA DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL:		NOMBRE DEL CONYUGE	
<input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO		DIA MES AÑO		<input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> UNION LIBRE			
NUMERO DE DEPENDIENTES ECONOMICOS		TIPO DE IDENTIFICACION:		PROFESION O ACTIVIDAD:			
		<input type="checkbox"/> CREDENCIAL DE ELECTOR <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> CEDULA PROFESIONAL <input type="checkbox"/> FM2		<input type="checkbox"/> ASALARIADO <input type="checkbox"/> HONORARIOS <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> JUBILADO/PENSIONADO <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE			
CARGO/PUESTO:				TIPO DE CONTRATO:			
<input type="checkbox"/> PRESIDENTE <input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE <input type="checkbox"/> DIRECTOR <input type="checkbox"/> SUBODIRECTOR <input type="checkbox"/> GERENTE <input type="checkbox"/> SUBGERENTE <input type="checkbox"/> STAFF <input type="checkbox"/> ASISTENTE <input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/> OPERATIVO <input type="checkbox"/> JEFE DE DEPTO. <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)				<input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> TEMPORAL <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			

PASO 2							
DATOS GENERALES DEL PRESTAMO							
NOMBRE DE LA CONCESIONARIA				MARCA		MODELO	
DESCRIPCION DEL AUTOMOVIL				NOMBRE DEL GESTOR FINANZIA		PLAZA	
TIPO DE VEHICULO:		TIPO DE PLAN		PLAZO		TIPO DE SEGURO:	
<input type="checkbox"/> NUEVO <input type="checkbox"/> USADO				MESES		<input type="checkbox"/> ANUAL <input type="checkbox"/> MULTIANUAL	
FORMA DE PAGO DEL SEGURO:				VALOR DEL VEHICULO		ENGANCHE	
<input type="checkbox"/> FINANCIADO <input type="checkbox"/> CONTADO							
FORMA DE PAGO DEL CREDITO:				IMPORTE SOLICITADO CON SEGURO		SUBSIDIO AGENCIA	
<input type="checkbox"/> CARGO A CUENTA DE CHEQUES/AHORRO (BBVA BANCOMER) <input type="checkbox"/> ABONO EN CUENTA DE (VENTANILLA) <input type="checkbox"/> OTRO BANCO No. CTA				\$		No. \$	

PASO 2							
EMPLEO O ACTIVIDAD ACTUAL							
NOMBRE DE LA EMPRESA				ANTIGUEDAD EN LA EMPRESA		TIPO DE EMPRESA:	
				AÑOS MESES		<input type="checkbox"/> PUBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA	
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA				TELÉFONO DE LA EMPRESA CON LARGA DIST.		TELÉFONO ALTERNATIVO CON LARGA DIST.	
NOMBRE DEL JEFE DIRECTO				PUESTO DEL JEFE DIRECTO			
DOMICILIO DE LA EMPRESA (CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR)				COLONIA			
DELEGACION O MUNICIPIO		CIUDAD		ESTADO		CODIGO POSTAL	

Anexo 11

EMPLEO O ACTIVIDAD ANTERIOR (SI TIENE MENOS DE UN AÑO EN EL ACTUAL)		
NOMBRE DE LA EMPRESA		NOMBRE DEL JEFE DIRECTO
TELÉFONOS DE LA EMPRESA CON LARGA DISTANCIA		ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA AÑOS _____ MESES _____

REFERENCIAS PERSONALES		
NOMBRE COMPLETO (ARRENDADOR EN CASO DE RENTA)		TELÉFONO CON LARGA DISTANCIA
DIRECCIÓN		TELÉFONO ALTERNIVO CON LARGA DISTANCIA
NOMBRE COMPLETO		TELÉFONO CON LARGA DISTANCIA
DIRECCIÓN		TELÉFONO ALTERNIVO CON LARGA DISTANCIA
NOMBRE COMPLETO (FAMILIAR)		TELÉFONO CON LARGA DISTANCIA PARENTESCO
DIRECCIÓN		TELÉFONO ALTERNIVO CON LARGA DISTANCIA

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR	NOMBRE Y FIRMA DEL COTITULAR	NOMBRE Y FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO
----------------------------	------------------------------	---------------------------------------

POR ESTE CONDUCTO AUTORIZO EXPRESAMENTE A BBVA BANCOMER, PARA QUE LLEVE A CABO LAS INVESTIGACIONES SOBRE EL COMPORTAMIENTO CREDITICIO DE MI PERSONA DURANTE LOS SIGUIENTES TRES AÑOS Y/O DURANTE EL TIEMPO QUE MANTENGA RELACION JURIDICA CON BBVA BANCOMER, EN LAS SOCIEDADES DE INFORMACION CREDITICIA QUE ESTIME CONVENIENTE. ASIMISMO, DECLARO QUE CONOZCO LA NATURALEZA Y ALCANCE DE LA INFORMACION QUE SE SOLICITARA, DEL USO QUE BBVA BANCOMER HARA DE TAL INFORMACION Y DE QUE ESTE PODRA REALIZAR CONSULTAS PERIODICAS DE MI HISTORIAL CREDITICIO, DURANTE EL TIEMPO QUE MANTENGA RELACION JURIDICA CON MI PERSONA.

COTITULAR OBLIGADO SOLIDARIO

DATOS DEL OBLIGADO SOLIDARIO (COTITULAR)					
NOMBRES) APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO			
R.F.C.		DOMICILIO (CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR)		COLONIA	
DELEGACION O MUNICIPIO		CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL	
¿ES TITULAR DE ALGUNA TARJETA DE CREDITO BANCARIA?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		¿TIENE CREDITO HIPOTECARIO?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		¿HA TENIDO ALGUN CREDITO AUTOMOTRIZ EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR LOS ULTIMOS 4 DIGITOS					
NACIONALIDAD	SEXO: <input type="checkbox"/> MASC. <input type="checkbox"/> FEM.	TIPO DE IDENTIFICACION: <input type="checkbox"/> CREDENCIAL DE ELECTOR <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> CEDULA PROFESIONAL <input type="checkbox"/> FM2			FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO
TELÉFONO C/CARGA DIST.	TELÉFONO ALTERNIVO C/CARGA DIST.	TIEMPO DE RESIDENCIA AÑOS	SITUACION DE VIVIENDA: <input type="checkbox"/> HIPOTECA <input type="checkbox"/> RENTA <input type="checkbox"/> VIVE CON PADRES/FAMILIA <input type="checkbox"/> PROPIA		
VALOR APROX. DE LA PROPIEDAD \$	PROFESION O ACTIVIDAD: <input type="checkbox"/> ASALARIADO <input type="checkbox"/> HONORARIOS <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> JUBILADO/PENSIONADO <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> AMA DE CASA			ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> UNION LIBRE	
NOMBRE DEL CONYUGE			REGIMEN: <input type="checkbox"/> BIENES SEPARADOS <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL		
NUMERO DE DEPENDIENTES ECONOMICOS			INGRESO MENSUAL COMPROBABLE (PESOS) FUO \$ _____ VARIABLE \$ _____		

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR	NOMBRE Y FIRMA DEL COTITULAR	NOMBRE Y FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO
----------------------------	------------------------------	---------------------------------------

HE LEIDO Y ESTOY DE ACUERDO EN AUTORIZAR A BBVA BANCOMER, A COMPROBAR LOS DATOS ASENTADOS, LOS CUALES ASEGURO SON CORRECTOS.