

## Anexo 15

SOLICITUD CREDI - ABCD - PERSONAL				FOLIO:			
▼ SUCURSAL	▼ NÚMERO	▼ CIUDAD	▼ NÚM. REGISTRO DEL EJECUTIVO	▼ FECHA	▼ DIA	▼ MES	▼ AÑO
<b>DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE</b>							
▼ APELLIDO PATERNO	▼ APELLIDO MATERNO	▼ NOMBRE(S)	▼ CLAVE	▼ TELÉFONO PARTICULAR			
▼ REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	NACIONALIDAD ▶	<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	SEXO ▶	<input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO	VIVO EN CASA ▶	<input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> RENTADA <input type="checkbox"/> HIPOTECADA <input type="checkbox"/> OTRA	▼ EDAD
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						
<b>DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL</b>							
▼ DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, No. EXTERIOR Y No. INTERIOR)				▼ COLONIA O FRACCIONAMIENTO			
▼ POBLACIÓN, DELEGACIÓN O MUNICIPIO		▼ CIUDAD	▼ ESTADO	▼ CÓDIGO POSTAL			
▼ TIEMPO EN ÉSTE	▼ EDO. CIVIL	▼ RÉGIMEN MATRIMONIAL	▼ NOMBRE DEL CÓNYUGE ( APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S) )		▼ No. DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
____   ____ AÑOS   MESES	<input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> SOLTERO	<input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE	<input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES				
<b>DOMICILIO PARTICULAR ANTERIOR (SI TIENE MENOS DE 2 AÑOS EN EL ACTUAL)</b>							
▼ DOMICILIO (CALLE, No. EXTERIOR Y No. INTERIOR)				▼ COLONIA O FRACCIONAMIENTO			
▼ POBLACIÓN, DELEGACIÓN O MUNICIPIO		▼ CIUDAD/ESTADO	▼ CÓDIGO POSTAL	▼ TIEMPO EN ÉSTE			
				____   ____ AÑOS   MESES			
<b>EMPLEO ACTUAL (SELECCIONE UNA OPCIÓN DE CADA INCISO)</b>							
A) <input type="checkbox"/> EMPLEADO		<input type="checkbox"/> PROPIETARIO/AGRICULTOR		<input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE			
B) <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO							
C) <input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/> DIR./SUBDIR <input type="checkbox"/> SECRETARIA <input type="checkbox"/> GERENTE <input type="checkbox"/> EJECUTIVO		<input type="checkbox"/> GUARDIA UNIFORMADO <input type="checkbox"/> CHOFER <input type="checkbox"/> OTROS SERV. (MESERO, PELUQUERO, ETC.) <input type="checkbox"/> OTRO		<input type="checkbox"/> INDUSTRIA/SERVICIOS <input type="checkbox"/> COMERCIO <input type="checkbox"/> AGRICULTURA/GANADERÍA <input type="checkbox"/> OTRO		<input type="checkbox"/> INVERSIONISTA/ARRENDATARIO <input type="checkbox"/> PROFESIONISTA/INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> COMISIONISTA/VENTAS <input type="checkbox"/> TAXISTA <input type="checkbox"/> OTRO	
		ESPECIFICAR ▶		ESPECIFICAR ▶		ESPECIFICAR ▶	
▼ NOMBRE DE LA EMPRESA		▼ PUESTO	▼ TIEMPO EN ÉSTE	▼ CLAVE	▼ TEL.	▼ EXT.	
			____   ____ AÑOS   MESES				
▼ DOMICILIO (CALLE, No. EXTERIOR Y No. INTERIOR)		▼ COLONIA O FRACCIONAMIENTO	▼ POBLACIÓN, DELEGACIÓN O MUNICIPIO	▼ CIUDAD/ESTADO	▼ CÓDIGO POSTAL		
<b>INGRESOS</b>							
▼ INGRESO MENSUAL COMPROBABLE		▼ OTROS INGRESOS COMPROBABLES	▼ FUENTE		▼ TOTAL DE INGRESOS MENSUALES COMPROBABLES		
\$ _____		\$ _____			\$ _____		
<b>EMPLEO ANTERIOR</b>							
▼ NOMBRE DE LA EMPRESA				▼ TIEMPO EN ÉSTE	▼ CLAVE	▼ TEL.	▼ EXT.
				____   ____ AÑOS   MESES			
<b>REFERENCIAS PERSONALES (NO FAMILIAR)</b>							
▼ NOMBRE				▼ CLAVE	▼ TEL.	▼ EXT.	
▼ NOMBRE (FAMILIAR QUE NO VIVA CON USTED)		▼ PARENTESCO		▼ CLAVE	▼ TEL.	▼ EXT.	
<b>REFERENCIAS BANCARIAS</b>							
▼ CUENTA SCOTIABANK INVERLAT		▼ TIPO DE CUENTA	▼ SUCURSAL	▼ ANTIGÜEDAD COMO CLIENTE DE SCOTIABANK INVERLAT	▼ NÚMERO DE CUENTA		
▼ 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					
<b>REFERENCIAS DE CRÉDITO</b>							
▼ BANCO/COMPAÑÍA		▼ NÚMERO DE CRÉDITO	▼ BANCO	▼ NÚMERO DE CRÉDITO			
<input type="checkbox"/> NO TIENE CUENTAS							

## Anexo 15

<b>RELACIÓN DE BIENES</b>			▼ VALOR
▼ BIENES RAÍCES			
▼ AUTOMÓVIL, MARCA	▼ SUBMARCA	▼ MODELO	
<b>TIPO DE CRÉDITO SOLICITADO</b>			▼ ¿DESEA TARJETA DE CRÉDITO?
<input type="checkbox"/> ABCD AUTOMOTRIZ	<input type="checkbox"/> ABCD COMPUTADORAS	<input type="checkbox"/> ABCD MUEBLES	<input type="checkbox"/> PERSONAL
<input type="checkbox"/> OTRO	ESPECIFICAR ▶		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
<b>DESTINO DEL BIEN</b>			
<input type="checkbox"/> NEGOCIO PROPIO	<input type="checkbox"/> PARTICULAR	<input type="checkbox"/> OTRO	ESPECIFICAR ▶
<b>DATOS DEL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO</b>			
▼ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DISTRIBUIDOR		▼ NOMBRE DEL AGENTE O VENDEDOR	▼ CLAVE ▼ TEL. ▼ EXT.
<b>EN CASO DEL CRÉDITO ABCD, LAS CARACTERÍSTICAS DEL BIEN A FINANCIAR SON</b>			
▼ MARCA	▼ TIPO	▼ SUBTIPO	▼ AÑO/MODELO
			<input type="checkbox"/> NUEVO <input type="checkbox"/> USADO
▼ VALOR FACTURA	▼ MONTO ENGANCHE	▼ % ENGANCHE	▼ MONTO A FINANCIAR (SIN INCLUIR SEGURO)
\$	\$		\$
<b>EN CASO DE CRÉDITO PERSONAL</b>			
▼ MONTO SOLICITADO	▼ USO AL QUE SE DESTINARÁN LOS RECURSOS		
\$			
<b>PLAN DE FINANCIAMIENTO AL QUE DESEA INGRESAR</b>		▼ PLAZO EN MESES	▼ TASA
			<input type="checkbox"/> FIJA <input type="checkbox"/> VARIABLE
			<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
<b>DATOS GENERALES DEL OBLIGADO SOLIDARIO (SOLO EN CASO DE SER NECESARIO)</b>			
▼ APELLIDO PATERNO	▼ APELLIDO MATERNO	▼ NOMBRE(S)	▼ REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
<b>DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL</b>			
▼ CALLE, No. EXTERIOR Y No. INTERIOR		▼ COLONIA O FRACCIONAMIENTO	▼ CLAVE ▼ TEL. ▼ EXT.
▼ POBLACIÓN, DELEGACIÓN O MUNICIPIO		▼ CIUDAD/ESTADO	▼ CÓDIGO POSTAL
<b>EMPLEO ACTUAL</b>			
▼ NOMBRE DE LA EMPRESA		▼ OCUPACIÓN	▼ TIEMPO EN ÉSTE
			AÑOS     MESES
<b>INGRESOS DEL OBLIGADO SOLIDARIO (SOLO EN CASO DE CONSOLIDACIÓN)</b>			
▼ INGRESO MENSUAL COMPROBABLE	▼ OTROS INGRESOS COMPROBABLES	▼ FUENTE	▼ TOTAL DE INGRESOS MENSUALES COMPROBABLES
\$	\$		\$
<b>REFERENCIAS DE CRÉDITO</b>		▼ BANCO	▼ NÚMERO DE CRÉDITO
▼ BANCO/COMPañIA	▼ NÚMERO DE CRÉDITO		
▼ FECHA (DIA/MES/AÑO)	▼ FIRMA DEL SOLICITANTE	▼ FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO	

El solicitante manifiesta que se encuentra en buen estado de salud, que tiene capacidad física y jurídica, que los datos asentados son verdaderos y reflejan su situación patrimonial y autoriza a "El Banco" o a su representante verificar la autenticidad de los mismos en cualquier momento que lo juzgue necesario. El solicitante manifiesta que entiende la naturaleza y alcance de la información que "El Banco" solicita y proporciona a las sociedades de información crediticia sobre su crédito, nuevo o anterior a la firma de la presente y autoriza para llevar a cabo dicha investigación a partir de esta fecha y por todo el tiempo que dure el crédito; así mismo el solicitante autoriza a "El Banco" a conservar la presente solicitud y manifiesta haber leído el contrato al reverso y estar de acuerdo con los términos y condiciones establecidos en el mismo.

De la misma manera, el solicitante autoriza a "El Banco" para que durante 3 años, contados a partir de la fecha de firma de la presente, solicite y proporcione información de crédito a cualquiera de las Entidades del Grupo Financiero a las que pertenece "El Banco", y a las sociedades de información Crediticia que estime conveniente, así como utilizar cualquier otro medio que considere pertinente para obtener información de su historial crediticio y verificar la información asentada en la presente Solicitud. El solicitante declara que conoce la naturaleza y alcance de dicha información que se solicita y el uso que "El Banco" le dará. Sin perjuicio de lo señalado anteriormente, esta autorización permanecerá vigente, mientras exista relación jurídica y comercial (crédito) con "El Banco".

▼ EL CLIENTE

▼ EL OBLIGADO SOLIDARIO