

## Solicitud Crédito Automotriz

Número de Registro del Ejecutivo <input type="text"/>	Folio <input type="text"/>
	Ciudad <input type="text"/>

Datos del solicitante	
Apellido Paterno <input type="text"/>	Apellido Materno <input type="text"/> Nombre (s) <input type="text"/>
Teléfono Particular <input type="text"/>	Teléfono Celular <input type="text"/> Correo Electrónico <input type="text"/>
R.F.C. <input type="text"/>	CURP <input type="text"/>
País de Nacimiento <input type="text"/>	Estado de Nacimiento <input type="text"/> Nacionalidad <input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera ¿Cuál? <input type="text"/> Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino Edad <input type="text"/>
Tipo de Identificación <input type="text"/>	Número de Identificación <input type="text"/> Vigencia de Identificación <input type="text"/>
Vivo en casa <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> De familiares <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>

Domicilio particular actual	
Domicilio Particular (Calle, No. Exterior y No. Interior) <input type="text"/>	Colonia o Fraccionamiento <input type="text"/>
Población, Alcaldía o Municipio <input type="text"/>	Ciudad <input type="text"/> Estado <input type="text"/> Código Postal <input type="text"/>
Tiempo en éste <input type="text"/> Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/>	Edo. Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Régimen Matrimonial <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/> Separación de Bienes
Nombre del Cónyuge (Apellido Paterno, Materno, Nombre(s)) <input type="text"/>	No. de Dependientes Económicos <input type="text"/>

Domicilio particular anterior (si tiene menos de 2 años en el actual)	
Domicilio (Calle, No. Exterior y No. Interior) <input type="text"/>	Colonia o Fraccionamiento <input type="text"/>
Población, Alcaldía o Municipio <input type="text"/>	Ciudad / Estado <input type="text"/> Código Postal <input type="text"/> Tiempo en éste <input type="text"/> Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/>

Empleo actual	
Empleado <input type="checkbox"/> Empleado Privado <input type="checkbox"/> Propietario / Agricultor <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Especificar <input type="text"/>	
Nombre de la Empresa <input type="text"/>	Puesto <input type="text"/> Tiempo en éste <input type="text"/> Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/>
Giro de la Empresa <input type="checkbox"/> Administración Pública <input type="checkbox"/> Comunicaciones (Correos-Teléfonos) <input type="checkbox"/> Enseñanza-Educación-Formación <input type="checkbox"/> Pesca <input type="checkbox"/> Servicios domésticos-Servicios personales <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Agencias Automotrices <input type="checkbox"/> Construcción-Cemento-Hulera <input type="checkbox"/> Espectáculos-Deportes <input type="checkbox"/> Prensa-Radio-Televisión <input type="checkbox"/> Textil-Madera-Muebles <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Agricultura-Avicultura-Ganadería <input type="checkbox"/> Consultoría Financiera <input type="checkbox"/> Ferrocarril <input type="checkbox"/> Química <input type="checkbox"/> Transporte Aéreo <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Agua <input type="checkbox"/> Cuero-Piel-Calzado-Vestido <input type="checkbox"/> Ingeniería-Mecánica-Automotriz <input type="checkbox"/> Reparación de Vehículos <input type="checkbox"/> Transporte Carretera <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Alimentación-Bebida-Tabaco <input type="checkbox"/> Cuerpo Seguridad/Militar <input type="checkbox"/> Manufacturas <input type="checkbox"/> Sanidad-Hospitales-Servicios Veterinarios <input type="checkbox"/> Transporte Naval <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Alquiler de muebles-inmuebles <input type="checkbox"/> Diplomático <input type="checkbox"/> Metalúrgica-Siderurgia <input type="checkbox"/> Servicios a empresas <input type="checkbox"/> Turismo-Agencias de Viajes <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Banca-Financieros-Seguros <input type="checkbox"/> Electricidad-Electrónica <input type="checkbox"/> Minería <input type="checkbox"/> Servicios de Informática <input type="checkbox"/> Vidrio <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Comercio-Hotelaría-Restaurantes <input type="checkbox"/> Energía <input type="checkbox"/> Papel-Artes Gráficas-Juguetería <input type="checkbox"/> Servicios de Mensajería <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> Especificar <input type="text"/>
Domicilio (Calle, No. Exterior y No. Interior) <input type="text"/>	Colonia o Fraccionamiento <input type="text"/>
Población, Alcaldía o Municipio <input type="text"/>	Ciudad / Estado <input type="text"/> Código Postal <input type="text"/> Tel. <input type="text"/> Ext. <input type="text"/>

Ingresos			
Ingreso Mensual Comprobable <input type="text"/>	Otros Ingresos Comprobables <input type="text"/>	Fuente <input type="text"/>	Total de Ingresos Mensuales Comprobables <input type="text"/>
\$	\$		\$

Empleo anterior				
Nombre de la Empresa <input type="text"/>	Tiempo en éste <input type="text"/>		Tel. <input type="text"/>	Ext. <input type="text"/>
	Años <input type="text"/>	Meses <input type="text"/>		

Referencias personales				
Nombre (no familiar) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Tel. Casa	Tel. <input type="text"/>	Ext. <input type="text"/>	Tel. Celular <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Oficina			
Nombre (Familiar que no viva contigo) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Tel. Casa	Tel. <input type="text"/>	Ext. <input type="text"/>	Tel. Celular <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Oficina			
Parentesco <input type="text"/>				

Referencias bancarias					
Cuenta Scotiabank Inverlat <input type="text"/>	Tipo de Cuenta <input type="text"/>	Sucursal <input type="text"/>	Antigüedad como Cliente <input type="text"/>	Número de Cuenta <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> No tiene Cuentas
	de Scotiabank Inverlat				
Banco o Casa de Bolsa <input type="text"/>	Tipo de Cuenta <input type="text"/>	Saldo <input type="text"/>		Número de Cuenta <input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Cheques <input type="checkbox"/> Inversión <input type="checkbox"/> Valores				

Referencias de crédito				
Banco / Compañía <input type="text"/>	Número de Crédito <input type="text"/>	Banco <input type="text"/>	Número de Crédito <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> No tiene Cuentas

Datos del distribuidor autorizado				
Nombre o Razón Social del Distribuidor <input type="text"/>	Nombre del Agente o Vendedor <input type="text"/>		Tel. <input type="text"/>	Ext. <input type="text"/>

Las características del auto a financiar son:				
Marca <input type="text"/>	Tipo <input type="text"/>	Subtipo <input type="text"/>		
Valor Factura <input type="text"/>	Monto Enganche <input type="text"/>	% Enganche <input type="text"/>	Plazo en Meses <input type="text"/>	Monto a financiar (Sin Incluir Seguro) <input type="text"/>
\$	\$			\$

Persona Políticamente Expuesta (PPE)				
¿Es usted o fue una PPE (*)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Si su respuesta fue SI detalle la siguiente información:				
Cargo público <input type="text"/>	Breve descripción de función realizada: <input type="text"/>			
Período en el cargo <input type="text"/>	País o Países donde desarrolla la función <input type="text"/>		Dependencia <input type="text"/>	

Relación con PPE				
¿Usted tiene un parentesco con una PPE? (considerar hasta 2do grado de consanguinidad o afinidad)			Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Si su respuesta fue SI detalle la siguiente información:				
Nombre <input type="text"/>	Breve descripción de función realizada: <input type="text"/>			
Cargo Público <input type="text"/>	Periodo en el cargo <input type="text"/>	Relación y/o parentesco <input type="text"/>		
País o Países donde desarrolla la función <input type="text"/>	Dependencia <input type="text"/>			

\*PPE (Persona Políticamente Expuesta): "Aquel individuo que desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, considerando entre otros, a los jefes de estado o de gobierno, líderes políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales o funcionarios o miembros importantes de partidos políticos y organizaciones internacionales; entendidas como aquellas entidades establecidas mediante acuerdos políticos oficiales entre estados, los cuales tienen el estatus de tratados internacionales; cuya existencia es reconocida por la ley en sus respectivos estados miembros y no son tratadas como unidades institucionales residentes de los países en los que están ubicadas. Se asimilan a las Personas Políticamente Expuestas el cónyuge, la concubina, el concubinario y las personas con las que mantengan parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, así como las personas morales con las que la Persona Políticamente Expuesta mantenga vínculos patrimoniales.

Propósito del crédito de auto				
<input type="checkbox"/> Uso particular	<input type="checkbox"/> Negocio	<input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Transporte privado	<input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>

**Origen de los Recursos para el Enganche**¿Los recursos utilizados para el pago del enganche provienen de un tercero y/o proveedor de recursos? Sí  No 

Si su respuesta fue SI, detalle la información del tercero y/o proveedor de recursos:

Nombre o Razón Social (Completo y sin abreviaturas) ▾

Domicilio Particular (Calle, No. Exterior y No. Interior) ▾

Colonia o Fraccionamiento ▾

Negocio u ocupación principal ▾

Fecha de nacimiento o constitución ▾

R.F.C. con homoclave ▾

Nacionalidad ▾

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13

Lugar de Constitución (obligatorio para Personas Morales) ▾

Naturaleza de la relación con solicitante ▾

**Proveedor de Recursos**¿Los pagos que se realizarán al crédito provienen de un tercero y/o proveedor de recursos? Sí  No 

Si su respuesta fue SI, detalle la información del tercero y/o proveedor de recursos:

Nombre o Razón Social ▾

Domicilio Particular (Calle, No. Exterior y No. Interior) ▾

Colonia o Fraccionamiento ▾

Negocio u ocupación principal ▾

Fecha de nacimiento o constitución ▾

R.F.C. con homoclave ▾

Nacionalidad ▾

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13

Lugar de Constitución (obligatorio para Personas Morales) ▾

Naturaleza de la relación con solicitante ▾

**Obligado Solidario**

Apellido Paterno ▾

Apellido Materno ▾

Nombre (s) ▾

Teléfono Particular ▾

Teléfono Celular ▾

Correo Electrónico ▾

R.F.C. ▾

CURP ▾

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13

País de Nacimiento ▾

Estado de Nacimiento ▾

Nacionalidad ▾  MexicanaSexo ▾  Femenino

Edad ▾

 Extranjera ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Masculino

Tipo de Identificación ▾

Número de Identificación ▾

Vigencia de Identificación ▾

**Domicilio particular actual (obligado solidario)**

Calle, No. Exterior y No. Interior ▾

Colonia o Fraccionamiento ▾

Teléfono Particular ▾

Teléfono Celular ▾

Correo Electrónico ▾

Población, Alcaldía o Municipio ▾

Ciudad / Estado ▾

Código Postal ▾

**Empleo actual (obligado solidario)**

Nombre de la Empresa ▾

Ocupación ▾

Tiempo en éste ▾

Teléfono ▾

Ext. ▾

Años &gt;

Meses &gt;

**Ingresos del obligado solidarios (solo en caso de consolidación)**

Ingreso Mensual Comprobable ▾

Otros Ingresos Comprobables ▾

Fuente ▾

Total de Ingresos Mensuales Comprobables ▾

\$

\$

\$

**Referencias del crédito (obligado solidario)**

Banco / Compañía ▼

Número de Crédito ▼

Banco ▼

Número de Crédito ▼

**Persona Políticamente Expuesta (PPE)**

¿Es usted o fue una PPE (\*)?

Sí  No 

Si su respuesta fue SI detalle la siguiente información:

Cargo público ▼

Breve descripción de función realizada: ▼

Período en el cargo ▼

País o Países donde desarrolla la función ▼

Dependencia ▼

**Relación con PPE**

¿Usted tiene un parentesco con una PPE? (considerar hasta 2do grado de consanguineidad o afinidad)

Sí  No 

Si su respuesta fue SI detalle la siguiente información:

Nombre ▼

Breve descripción de función realizada: ▼

Cargo Público ▼

Periodo en el cargo ▼

Relación y/o parentesco ▼

País o Países donde desarrolla la función ▼

Dependencia ▼

\*PPE (Persona Políticamente Expuesta): "Aquel individuo que desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, considerando entre otros, a los jefes de estado o de gobierno, líderes políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales o funcionarios o miembros importantes de partidos políticos y organizaciones internacionales; entendidas como aquellas entidades establecidas mediante acuerdos políticos oficiales entre estados, los cuales tienen el estatus de tratados internacionales; cuya existencia es reconocida por la ley en sus respectivos estados miembros y no son tratadas como unidades institucionales residentes de los países en los que están ubicadas. Se asimilan a las Personas Políticamente Expuestas el cónyuge, la concubina, el concubinario y las personas con las que mantengan parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, así como las personas morales con las que la Persona Políticamente Expuesta mantenga vínculos patrimoniales.

**Propósito del crédito de auto**
 Uso particular
  Negocio
  Público
  Transporte privado
  Otro \_\_\_\_\_
**Origen de los Recursos para el Enganche**

¿Los recursos utilizados para el pago del enganche provienen de un tercero y/o proveedor de recursos?

Sí  No 

Si su respuesta fue SI, detalle la información del tercero y/o proveedor de recursos:

Nombre o Razón Social (Completo y sin abreviaturas) ▼

Domicilio Particular (Calle, No. Exterior y No. Interior) ▼

Colonia o Fraccionamiento ▼

Negocio u ocupación principal ▼

Fecha de nacimiento o constitución ▼

R.F.C. con homoclave ▼

Nacionalidad ▼

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----

Lugar de Constitución (obligatorio para Personas Morales) ▼

Naturaleza de la relación con solicitante ▼

**Proveedor de Recursos**

¿Los pagos que se realizarán al crédito provienen de un tercero y/o proveedor de recursos?

Sí  No 

Si su respuesta fue SI, detalle la información del tercero y/o proveedor de recursos:

Nombre o Razón Social Domicilio Particular (Calle, No. Exterior y No. Interior) Colonia o Fraccionamiento Negocio u ocupación principal Fecha de nacimiento o constitución R.F.C. con homoclave Nacionalidad 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----

Lugar de Constitución (obligatorio para Personas Morales) Naturaleza de la relación con solicitante Fecha (Día / Mes / Año) **SOLICITUD DE CRÉDITO**

El Solicitante, y en su caso el Obligado Solidario, manifiesta que se encuentra en buen estado de salud, que tiene capacidad física y jurídica y que los datos asentados son verdaderos reflejando su verdadera situación patrimonial y autoriza a "El Banco" o a su representante a verificar la autenticidad de los mismos en cualquier momento que lo juzgue necesario.

SCOTIABANK INVERLAT, S.A., INFORMA AL SOLICITANTE, Y EN SU CASO AL OBLIGADO SOLIDARIO, QUE CON LA FIRMA DE LA PRESENTE SOLICITUD DE CRÉDITO, EL SOLICITANTE, Y EN SU CASO EL OBLIGADO SOLIDARIO, MANIFIESTA SU AUTORIZACIÓN PARA QUE LA INFORMACIÓN QUE SE CONTIENE EN LA MISMA, PUEDA SER ANALIZADA POR EL BANCO PARA QUE ÉSTE ÚLTIMO, PUEDA OTORGARLE EN SU CASO Y DE ACUERDO CON SUS POLÍTICAS, EL CRÉDITO SOLICITADO A TRAVÉS DE LA PRESENTE SOLICITUD.

El Solicitante y en su caso el Obligado Solidario, podrá recibir ofrecimientos de productos y/o servicios financieros por Scotiabank Inverlat, S.A., o por cualesquiera de las Entidades que formen parte de su Grupo Financiero, que se encuentren o pudieran encontrarse ligados o ser adicionales a los productos y/o servicios solicitados, haciéndose sabedor de que cuenta con el derecho innegable de contratar cualesquiera de ellos a través de un tercero. De igual forma, manifiesta su aceptación en que Scotiabank Inverlat, S.A. podrá compartir información del Solicitante y en su caso del Obligado Solidario con cualesquiera Entidades que formen parte de su Grupo Financiero para que le ofrezcan otro tipo de productos y servicios adicionales relacionados con el producto o servicio que está solicitando.

FIRMA DEL CLIENTE EL OBLIGADO SOLIDARIO **AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAS DE HISTORIAL CREDITICIO**

El Solicitante, y en su caso el Obligado Solidario, autoriza a Scotiabank Inverlat, S.A., y/o Crédito Familiar, S.A. de C.V., para que cualquiera de ellas solicite información sobre su comportamiento e historial crediticio a cualquier Sociedad de Información Crediticia autorizada, y a compartir y proporcionarse entre ellas la información y/o documentación que sobre su historial crediticio obtengan, en el entendido que en este acto manifiesta tener pleno conocimiento: (i) de la naturaleza y alcance de la información que cualquier Sociedad de Información Crediticia, proporcionará a Scotiabank Inverlat, S.A., y/o Crédito Familiar, S.A. de C.V., (ii) del uso que harán de dicha información Scotiabank Inverlat, S.A., y/o Crédito Familiar, S.A. de C.V., y (iii) de que Scotiabank Inverlat, S.A., y/o Crédito Familiar, S.A. de C.V., podrán realizar consultas periódicas cuantas veces consideren necesarias durante todo el tiempo en que mantengan una relación jurídica. Asimismo, el Solicitante, y en su caso el Obligado Solidario, autoriza a Scotiabank Inverlat, S.A., y/o Crédito Familiar, S.A. de C.V., a conservar y aprovechar para los fines propios de su objeto, la presente Solicitud y/o la información que en la misma se contiene. La presente autorización será vigente durante el tiempo en que perdure la relación jurídica entre el Solicitante, y en su caso el Obligado Solidario, y Scotiabank Inverlat, S.A., y/o Crédito Familiar, S.A. de C.V., pero nunca será menor a tres años contados a partir de la fecha en que se emite.

FIRMA DEL CLIENTE EL OBLIGADO SOLIDARIO **DATOS PERSONALES**

El Grupo Financiero Scotiabank Inverlat (GFSBI), te informa que tus datos personales son recabados con las siguientes finalidades: Comercializar los productos y servicios ofrecidos por GFSBI, filiales y/o sus subsidiarias; actualizar los registros y programas de sistemas de GFSBI, filiales y/o subsidiarias. Así mismo, te informamos que puedes consultar el aviso de privacidad integral visitando nuestra página web [www.scotiabank.com.mx](http://www.scotiabank.com.mx), o en cualquiera de nuestras sucursales. Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 1 Col. Lomas de Chapultepec, Alcaldía Miguel Hidalgo México, CDMX C.P. 11009.

FIRMA DEL CLIENTE EL OBLIGADO SOLIDARIO