

SOLICITUD DE CRÉDITO AUTOMOTRIZ

PERSONAS MORALES

Banco Mercantil del Norte S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte



¿ES UD. CLIENTE BANORTE? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	CUENTA	ACREDITADO <input type="checkbox"/>	OBLIGADO SOLIDARIO <input type="checkbox"/>	DÍA	MES	AÑO
---	--------	-------------------------------------	---	-----	-----	-----

I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		R.F.C. (con homoclave si cuenta con ella)			
ACTIVIDAD ESPECÍFICA	PÁGINA WEB	FOLIO MERCANTIL			
DOMICILIO (calle, número exterior e interior)		COLONIA			
POBLACIÓN	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO(S) Y FAX (Incluyendo LADA)		
TIPO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> Otros	PROPIEDADES Número		Monto		

II. DATOS DEL OBLIGADO SOLIDARIO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE(S) COMPLETO (S)		R.F.C. (con homoclave si cuenta con ella)			
ACTIVIDAD ESPECÍFICA					
DOMICILIO (calle, número exterior e interior)		COLONIA			
POBLACIÓN	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO(S) Y FAX (Incluyendo LADA)		
RELACIÓN CON EL SOLICITANTE		PERSONA FACULTADA PARA FIRMAR, OBLIGARSE SOLIDARIAMENTE, EN REPRESENTACIÓN DE EMPRESA, PERSONA MORAL			
ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Casado Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Casado Separación de Bienes <input type="checkbox"/> Otros	CORREO ELECTRONICO (e-mail)				
NOMBRE DEL CONYUGE (en caso de la esposa utilizar nombre de soltera)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	R.F.C. (con homoclave si cuenta con ella)		
OTRAS OBLIGACIONES SOLIDARIAS OTORGADAS (nombre)		MONTO OBLIGADO			
PROPIEDADES Número		Monto			

III.- DATOS DEL(OS) ACCIONISTA(S)

(Es necesario incluir información de todos los accionistas con una participación mayor o igual al 10%, en caso de ser más de 3 mencionarlos en una solicitud adicional)

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE(S) COMPLETO (S) O RAZÓN SOCIAL		PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN			
DOMICILIO (calle, número exterior e interior)		COLONIA			
POBLACIÓN	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	R.F.C. (con homoclave si cuenta con ella)		
		PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>		PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE(S) COMPLETO (S) O RAZÓN SOCIAL		PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN			
DOMICILIO (calle, número exterior e interior)		COLONIA			
POBLACIÓN	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	R.F.C. (con homoclave si cuenta con ella)		
		PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>		PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE(S) COMPLETO (S) O RAZÓN SOCIAL		PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN			
DOMICILIO (calle, número exterior e interior)		COLONIA			
POBLACIÓN	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	R.F.C. (con homoclave si cuenta con ella)		

IV. REFERENCIAS BANCARIAS

INSTITUCIÓN	SUCURSAL	TELÉFONO	NÚMERO DE CUENTA	FUNCIONARIO QUE LO ATIENDE
1.-				
2.-				
3.-				
4.-				

LÍNEAS DE CRÉDITO CON OTRAS INSTITUCIONES (BANCOS, CASAS COMERCIALES, ETCÉTERA).

INSTITUCIÓN	NÚMERO DE CUENTA	TELÉFONO	TIPO DE CRÉDITO	LÍMITE DE CRÉDITO	SALDO	PAGO MENSUAL	PROMEDIO SEMESTRAL CHEQUES
1.-							
2.-							
3.-							
4.-							

BALANCE GENERAL DEL SOLICITANTE (MILES DE PESOS)

FECHA	_____	_____
TOTAL ACTIVO CIRCULANTE	_____	_____
PASIVO FINANCIERO A CORTO PLAZO	_____	_____
PASIVO FINANCIERO A LARGO PLAZO	_____	_____
PASIVO FINANCIERO TOTAL	_____	_____
TOTAL PASIVO A CORTO PLAZO	_____	_____
TOTAL PASIVO	_____	_____
CAPITAL CONTABLE	_____	_____
PERÍODO (MESES)	_____	_____
VENTAS	_____	_____
UTILIDAD ANTES DE GASTOS FINANCIEROS (UAFIR)	_____	_____
UTILIDAD O PÉRDIDA NETA	_____	_____

NOTAS IMPORTANTES PARA EL SOLICITANTE:

1.- QUEDA ENTENDIDO QUE EL BANCO NO CONTRAE LA OBLIGACIÓN DE OTORGARLE EL PRÉSTAMO, NI ASUME RESPONSABILIDAD ALGUNA POR EL HECHO DE RECIBIR ESTA SOLICITUD.

2.- LOS DOCUMENTOS Y/O COMPROBANTES QUE ENTREGA EL CLIENTE FORMAN PARTE DE LA SOLICITUD DE CRÉDITO, AÚN Y CUANDO ESTOS NO SE HAYAN PLASMADO EN LA MISMA.

FIRMAS

Declaro que la información proporcionada es correcta y que en los términos del artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito, estoy sujeto a las sanciones establecidas en dicho artículo en caso de haberme conducido con falsedad, así mismo he leído y estoy de acuerdo en los términos y condiciones de la presente solicitud.

Art. 112 de la Ley de Instituciones de Crédito. Serán sancionadas con prisión de hasta diez años y multa hasta por una cantidad equivalente a trescientos cincuenta mil veces el salario mínimo general diario vigente en el Distrito Federal; las personas que con el propósito de obtener un crédito, proporcionen a una institución de crédito datos falsos sobre el monto de activos o pasivos de una entidad o persona física o moral, si como consecuencia de ello resulta quebranto para la institución.

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- Solicitud requisitada y firmada.
- Copia de identificación oficial vigente con fotografía y firma del(os) apoderado(s) legal(es) (credencial de elector o pasaporte).
- Copia de la declaración fiscal anual del último ejercicio y parciales del ejercicio en curso.
- Copia del registro federal de contribuyentes.
- Copia de escrituras constitutiva, de poderes y reformas vigentes.
- Estados financieros al cierre del ejercicio anterior y recientes con una antigüedad no mayor a 3 meses con relaciones analíticas debidamente firmadas.
- Mínimo 3 referencias bancarias y/o comerciales con 2 meses de antigüedad

En caso de requerirse Obligados solidarios se debe de solicitar en el caso de ser personas físicas:

- Copia de identificación oficial vigente con fotografía y firma (credencial de elector o pasaporte)
- Comprobante oficial vigente de domicilio (recibo de luz, agua, teléfono, estado de cuenta bancario, etc).

Si el obligado solidario es una persona moral se debe de solicitar:

- Copia de identificación oficial vigente con fotografía y firma del(os) apoderado(s) legal(es) (credencial de elector o pasaporte).
- Copia de escrituras constitutiva, poderes y reformas vigentes.

NOTA: Para cotejar copias, es necesario presentar originales de documentos oficiales, los cuales se devolverán al ser revisados

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA

Por la presente expresamente autorizo a Banco Mercantil del Norte, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte (Banorte), para que solicite información de nuestras operaciones de crédito y otras de naturaleza análoga que tenemos celebradas o hemos celebrado con otras entidades financieras y empresas comerciales, a las sociedades de información crediticia, así mismo lo autorizamos para que la información financiera y patrimonial que les hemos proporcionado, así como la obtenida de las sociedades de información crediticia, sea divulgada y compartida con las demás entidades financieras pertenecientes a Grupo Financiero Banorte y sus demás subsidiarias; en el entendido de que declaramos expresamente que tenemos pleno conocimiento de:

- 1.- La naturaleza y alcance de la información que será proporcionada por las sociedades de información crediticia.
- 2.- El uso que Banorte hará de tal información.
- 3.- Que Banorte podrá realizar consultas periódicas de nuestro historial crediticio durante todo el tiempo en que se mantenga vigente esta autorización.

La presente autorización estará vigente por un plazo de tres años a partir de su fecha de otorgamiento o durante todo el tiempo en que esté vigente o mantenga una relación jurídica con Banorte.

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO

AUTORIZACIONES REVOCABLES RESPECTO DEL REGISTRO SIN PUBLICIDAD FINANCIERA:

- 1.- Los datos personales del SOLICITANTE pueden utilizarse para mercadeo.
- 2.- Es voluntad del SOLICITANTE recibir publicidad de bienes productos y servicios financieros de las entidades integrantes Grupo Financiero Banorte S.A.B. de C.V. o subsidiarias de éstas, en: (i) correos electrónicos personales y del lugar de trabajo; (ii) teléfonos fijos y/o móviles particulares y del lugar de trabajo; y (iii) por cualquier otro medio.
- 3.- EL SOLICITANTE expresamente autoriza a las entidades integrantes de Grupo Financiero Banorte S.A.B. de C.V. o subsidiarias de éstas, contactarlo en su lugar de trabajo o por vía telefónica, en cualquier momento durante el horario laboral para ofrecerle algún servicio financiero.

SI NO

CONSENTIMIENTO DEL AVISO DE PRIVACIDAD

EL SOLICITANTE reconoce que le fue facilitado el aviso de privacidad cuyo texto se encuentra en www.banorte.com previo a haber asentado sus datos en esta solicitud, mismos que declara son correctos y notificará a BANORTE cualquier cambio en la información suministrada. Consiente expresamente el tratamiento que BANORTE de a sus datos con sujeción a las finalidades, términos y demás condiciones establecidas en dicho Aviso de Privacidad.

SI NO

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO DEL SOLICITANTE

La presente firma, ampara el consentimiento de las autorizaciones aceptadas por el solicitante en esta sección.