SOLICITUD DE CRÉDITO PARA LA ADQUISICIÓN DE VEHÍCULO PERSONA MORAL

Autoexpress Inbursa, S.A. de C.V., SOFOM, E.R., Grupo Financiero Inbursa
Avenida Paseo de las Palmas 750, Col. Lomas de Chapultepec III Sección, Miguel Hidalgo, C.P. 11000, Ciudad de México

Folio CCK: Ciudad de México a

No. Punto de venta: **No. Vendedor:** **Nombre del vendedor:**

Datos de la empresa

Denominación o razón social: **Nacionalidad:**

Fecha de constitución (dd/mm/aaaa): **RFC:** **FIEL:**

Actividad, giro mercantil u objeto social:

Domicilio fiscal

Calle: **Núm. exterior:** **Edificio:** **Núm. interior:**

C.P.: **Colonia:** **Alcaldía o municipio:**

Ciudad o población: **Entidad federativa:** **País:**

Teléfono fijo: **Correo electrónico:**

Contacto de cobranza autorizado para recibir información referente al contrato de crédito

Nombre:

Cargo: **Teléfono móvil:** **Teléfono Oficina:** **Ext.:**

Correo electrónico:

Datos del acta constitutiva

Fecha de constitución: **Entidad federativa de constitución:** **Escritura constitutiva número:** **Notaria número:**

Nombre del notario:

Número de inscripción en RPP/C: **Fecha de inscripción en RPP/C:** **Lugar de inscripción en RPP/C:**

Referencias comerciales y/o bancarias

Referencia proveedor:

Domicilio:

Teléfono: **Contacto:** **Puesto o área:**

Referencia bancaria:

Domicilio:

Ejemplar informativo

Teléfono: **Contacto:** **Puesto o área:**

Datos del representante legal

Nombre(s):

Primer apellido: **Segundo apellido:**

Fecha de nacimiento(dd/mm/aaaa): **Entidad federativa de nacimiento:** **País de nacimiento:**

Género: ☐ Femenino ☐ Masculino **Estado civil:** **Nacionalidad:** **Cargo:**

RFC: **CURP:** **FIEL:**

Domicilio y contacto

Calle: **Núm. exterior:** **Edificio:** **Núm. interior:**

C.P.: **Colonia:** **Alcaldía o Municipio:**

Ciudad o población: **Entidad federativa:** **País:**

Teléfono Oficina: **Ext:** **Teléfono móvil:** **Correo electrónico:**

Datos de Poder

Número de escritura: **Fecha de escritura:** **Nombre Notario:** **Notaría número:**

Lugar de Inscripción RPP/C.: **Folio:** **Fecha Inscripción RPP/C.:**

Entrevista al solicitante persona moral a través del representante legal

1) **¿Los recursos con los que se liquidará el crédito son propios o de un tercero?** ☐ Propios ☐ Tercero
2) **Nombre del tercero:**

Nombre: **Relación o parentesco:**

3) **¿Algún accionista, socio, asociado, alto directivo o miembro del consejo de administración desempeña o ha desempeñado en los últimos dos años, alguna función pública, política, judicial o militar de alta jerarquía en México o en el extranjero?** ☐ Si ☐ No

Nombre: **Relación o parentesco:**

Cargo: **Fecha en que dejó el cargo:**

4) **La fuente de los ingresos es:**

☐ Venta de negocios, propiedades, fusiones o adquisiciones
☐ Beneficios derivados de un fideicomiso
☐ Arrendamiento de bienes (rentas)
☐ Donaciones, en caso de sociedades o asociaciones civiles sin fines de lucro
☐ Otras fuentes de ingresos, especifique:

5) **Además de las mensualidades del crédito ¿contempla hacer depósitos o prepagos adicionales a su contrato?** ☐ Si ☐ No
6) **¿Con que frecuencia contempla hacer depósitos o prepagos adicionales a su contrato?**
7) **¿Por qué montos serán dichos depósitos o prepagos adicionales?**

☐ Menos de $5,000 ☐ Entre $5,000 y $25,000 ☐ Entre $25,000 y $50,000 ☐ Más de $50,000

Ejemplar informativo

Datos generales del obligado solidario

Nombre(s):

Primer apellido: **Segundo apellido:**

Fecha de nacimiento(dd/mm/aaaa): **Entidad federativa de nacimiento:** **País de nacimiento:**

Género: ☐ Femenino ☐ Masculino **Estado civil:** **Nacionalidad:**

Tipo de identificación: **No. de identificación:**

☐ Cédula Profesional ☐ Pasaporte ☐ INE ☐ FM2/FM3

RFC: **CURP:** **FIEL:**

Domicilio y contacto

Calle: **Núm. exterior:** **Edificio:** **Núm. interior:**

C.P.: **Colonia:** **Alcaldía o municipio:**

Ciudad o población: **Entidad federativa:** **País:**

Teléfono fijo: **Teléfono móvil:** **Correo electrónico:**

Datos del empleo

Nombre de la empresa:

Giro: **Cargo:**

Fecha de ingreso (mm/aa): **Teléfono:** **Extensión:**

Calle: **Núm. exterior:** **Edificio:** **Núm. interior:**

C.P.: **Colonia:** **Alcaldía o municipio:**

Ciudad o población: **Entidad federativa:** **País:**

Ingresos mensuales:

$

Comprobante de ingresos:

☐ Recibos de nómina ☐ Declaración impuestos ☐ Estados de cuenta ☐ Depósitos de nómina ☐ Otro

¿Tiene usted alguna fuente de ingresos adicionales? ☐ Si ☐ No **Especificar Fuente:** **Monto Mensual:**

Entrevista personal obligado solidario

1) **¿Los recursos con los que se liquidará el crédito son propios o de un tercero?** ☐ Propios ☐ Tercero

Nombre del Tercero: **Parentesco:**

2) **¿Usted o algún familiar desempeña o ha desempeñado en los últimos 12 meses alguna función pública o política en el país o en el extranjero?** ☐ Si ☐ No

Nombre: **Relación o parentesco:**

Ejemplar informativo

Cargo:	Fecha en que dejó el cargo:

Uso de datos

Autoriza a Autoexpress Inbursa, S.A. de C.V., SOFOM E.R, Grupo Financiero Inbursa para utilizar mi información o la de mi representada tratándose de personas físicas con fines mercadotécnicos o publicitarios, así como para recibir publicidad. Autorizo a Autoexpress Inbursa, S.A. de C.V., SOFOM E.R, Grupo Financiero Inbursa, para utilizar y/o proporcionar la información contenida en esta solicitud y otros documentos que deriven de la operación del producto contratado, a cualquier empresa que forme parte del Consorcio al que esta pertenece (conforme el término Consorcio se define en la Ley del Mercado de Valores), para efectos de ofrecimiento y promoción de bienes, productos y servicios y/o prospección comercial.

Firma del cliente **Firma del obligado solidario**

Acreditación de personalidad y autorización para consulta de información adicional

Declaro que el origen y procedencia de los recursos que con cuenta propia habré de operar u opero o que con habré de operar u opero mi representada respecto de los productos y servicios que solicito son propiedad de mi representada y no proceden de actividades ilícitas.

Manifiesto que terceros no utilizarán recursos provenientes de actividades ilícitas para operar en las cuentas, contratos o servicios donde actúo y opero o donde actúe y opere mi representada. También manifiesto que no se realizarán transacciones destinadas a favorecer actividades ilícitas, por lo que asumo por cuenta propia y por cuenta de mi representada, cualquier responsabilidad que se genere en caso contrario en forma adicional a lo dispuesto en este documento y en las disposiciones legales vigentes.

Manifiesto que la información y/o datos y/o documentos de identificación otorgados son verídicos y autorizo a quien corresponda a obtener de estimare conveniente, así como el trámite conformidad y cumplimiento con los términos, condiciones y alcances legales del clausulado del presente Contrato.

Firma del cliente **Firma del obligado solidario**

Otorgo mi consentimiento a Autoexpress Inbursa, S.A. de C.V., SOFOM E.R, Grupo Financiero Inbursa para consultar periódicamente, durante el tiempo que mi representada mantenga una relación jurídica con esta institución, y obtener información, y en su caso, documentación en las plataformas tecnológicas autorizadas por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público o en la plataforma tecnológica que para tales efectos opere el Banco de México reconociendo que no se requiere autorización adicional alguna. Asimismo, doy mi consentimiento a la veracidad y en nombre y representación de mi representada doy mi consentimiento a Banco Inbursa para que con dicha información y documentación debidamente firmada por mí, actúe en nombre y representación de mi representada sin ningún condicionamiento ni responsabilidad; así como integrar y conservar toda la información obtenida conforme al presente documento. Este documento tendrá una vigencia máxima de 3 años contados a partir de la fecha del presente documento o durante la vigencia máxima permitida por las disposiciones legales aplicables.

Firma del cliente **Firma del obligado solidario**

Autorizo a Autoexpress Inbursa, S.A. de C.V., SOFOM E.R, Grupo Financiero Inbursa consultar el historial crediticio tanto mío como el de cualquier sociedad e información relacionada con los datos personales proporcionados por mí. Así mismo autorizo al banco para solicitar informes sobre mis operaciones activas o pasivas.

Asimismo, autorizo al banco para dar cumplimiento a lo que sea necesario proporcionar reportes hasta 3 años contados a partir de la fecha del presente documento o durante la vigencia máxima permitida por las disposiciones legales aplicables.

Firma del cliente **Firma del obligado solidario**

Folio RECA: 14058-139-022104/18-01831-0826

Ejemplar informativo