

SUCURSAL	FOLIO
EJECUTIVO	<b>LÍMITE DE CRÉDITO SOLICITADO</b>
	\$

**TIPO DE TARJETA**

<b>SCOTIA TRAVEL</b>	<b>TASA BAJA</b>	<b>OTRA</b>
Clásica <input type="checkbox"/> Oro <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> World Elite <input type="checkbox"/> Aprobada Clásica <input type="checkbox"/> Aprobada Oro <input type="checkbox"/>	Clásica <input type="checkbox"/> Oro <input type="checkbox"/> Scotia Básica <input type="checkbox"/> Linio Scotiabank <input type="checkbox"/> Viva <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**DATOS PERSONALES** Si el estado civil es casada(o) incluir el nombre completo de soltera(o).

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
R.F.C.	<b>Sexo</b> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	<b>Fecha de Nacimiento</b> Día   Mes   Año
<b>Nacionalidad</b> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/>		<b>Grado Máximo de Estudios</b> Primaria / Secundaria <input type="checkbox"/> Carrera Comercial <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Preparatoria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Maestría / Doctorado <input type="checkbox"/>
<b>Núm. Dependientes Económicos</b>		<b>Estado Civil</b> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>
Nombre del Cónyuge [Apellido Paterno, Materno, Nombre(s)]		

**DOMICILIO PARTICULAR**

Calle	Núm. Ext. / Int.	Colonia	Código Postal
Delegación o Municipio	Ciudad	Estado	Tiempo de Residencia (años, meses)
<b>Tipo de Vivienda</b> Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Familiares <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>			Lada / Teléfono

**DOMICILIO ANTERIOR**

Calle	Núm. Ext. / Int.	Colonia	Código Postal
Delegación o Municipio	Ciudad	Estado	Tiempo de Residencia (años, meses)

**ACTIVIDAD Y SITUACIÓN ECONÓMICA** Seleccione una opción por cada inciso

A) <input type="checkbox"/> Empleado	<input type="checkbox"/> Independiente	<input type="checkbox"/> Propietario / Agricultor	
B) <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado			
C) <input type="checkbox"/> Administrativo <input type="checkbox"/> Reparador / Instalador	<input type="checkbox"/> Inversionista / Arrendatario <input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Industria / Servicios	
<input type="checkbox"/> Secretaria <input type="checkbox"/> Guardia Uniformado	<input type="checkbox"/> Profesionista / Independiente <input type="checkbox"/> Taxista	<input type="checkbox"/> Comercio	
<input type="checkbox"/> Gerente <input type="checkbox"/> Maestro	<input type="checkbox"/> Comisionista / Ventas <input type="checkbox"/> Otro Especificar	<input type="checkbox"/> Agricultura / Ganadería	
<input type="checkbox"/> Ejecutivo <input type="checkbox"/> Otros Serv. (Mesero, Peluquero, etc.)	<input type="checkbox"/> Desempleado con Ingresos	<input type="checkbox"/> Otro Especificar	
<input type="checkbox"/> Dir. / Subdir. <input type="checkbox"/> Chofer	<input type="checkbox"/> Hogar		
<input type="checkbox"/> Dir. / Gral. <input type="checkbox"/> Otro Especificar	<input type="checkbox"/> Jubilado		
Nombre de la Empresa	Puesto / Cargo	Antigüedad (Años, meses)	Lada / Teléfono / Extensión
Domicilio de la Empresa, Calle		Núm. Ext. / Int.	Colonia

Código Postal	Delegación o Municipio	Ciudad	Estado
Sueldo Mensual Bruto	Otros Ingresos	Fuente	
Total	Pago mensual de sus créditos		
<b>EMPLEO ANTERIOR</b>			
Nombre de la Empresa	Actividad de la Empresa	Puesto / Cargo	
Antigüedad (Años, meses)	Lada / Teléfono / Extensión		

<b>REFERENCIAS PERSONALES</b>			
Personal	Nombre	Lada / Teléfono / Extensión	
Familiar que no viva con usted	Nombre	Parentesco	Lada / Teléfono / Extensión
<b>REFERENCIAS BANCARIAS</b>			
Cuenta Scotiabank	Tipo de Cuenta	Sucursal	Núm. de Cuenta
Banco o Casa de Bolsa	Tipo de Cuenta Ahorro <input type="checkbox"/> Inversión <input type="checkbox"/>	Cheques <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/>	Saldo
<b>REFERENCIAS DE CRÉDITO</b>			
Banco / Compañía	Núm. de Crédito	Banco	Núm. de Crédito
<b>BENEFICIARIOS</b>			
Nombre	Parentesco		
A falta, incapacidad o renuncia	Nombre	Parentesco	

<b>GRABADO DE TARJETA</b>																				
Escriba en 21 posiciones su nombre para el grabado de su Tarjeta (Nombre - Apellidos)																				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

<b>NOTIFICACIONES</b>		Seleccione uno: _____	
Ninguno <input type="checkbox"/>	Celular <input type="checkbox"/>	Número (10 posiciones)	Correo Electrónico

<b>TARJETAS ADICIONALES</b>			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	
Parentesco	Fecha de Nacimiento	Día	Mes   Año

<b>OBLIGADO SOLIDARIO</b>			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	R.F.C.
Dirección Particular	Parentesco	Lada / Teléfono / Extensión	

## DATOS DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN (RECA)

Producto	Fecha	No. de Registro	Producto	Fecha	No. de Registro
Scotia Travel Clásica	11/11/2016	0319-004-006270/12-04544-1116	Tradicional Oro	11/11/2016	0319-004-001290/16-04540-1116
Scotia Travel Oro	11/11/2016	0319-004-006271/12-04545-1116	Tradicional Clásica	11/11/2016	0319-004-001287/16-04539-1116
Scotia Travel Platinum	11/11/2016	0319-004-007145/10-04546-1116	Tasa Baja Oro	11/11/2016	0319-004-001289/16-04542-1116
Scotia Travel World Elite	11/11/2016	0319-004-013157/06-04547-1116	Tasa Baja Clásica	11/11/2016	0319-004-001288/16-04541-1116
Scotia Básica	11/11/2016	0319-004-006018/12-04543-1116	Linio Scotiabank	11/11/2016	0319-004-022643/03-04548-1116
			Viva	11/11/2016	0319-004-026334/01-04549-1116

## AUTORIZACIÓN

¿Desea que Scotiabank Inverlat, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Scotiabank Inverlat (Scotiabank Inverlat, S.A.) y las entidades del Grupo Financiero Scotiabank Inverlat (GFSBI) le envíen información y promociones sobre sus productos y servicios? Sí  No

Esta autorización puede revocarse en los términos señalados en la cláusula 36a del Contrato de Apertura de Crédito

Tratándose de Tarjetas de Crédito cuya solicitud puede formularse en línea a través de la página web [www.scotiabank.com.mx](http://www.scotiabank.com.mx) o por cualquier otro medio electrónico, el Solicitante manifiesta expresamente que, previo a la fecha de firma de la presente, solicitó la apertura del crédito a través de los medios señalados, ratificando en este acto que todos los datos que aparecen en la solicitud referida son verdaderos. El Solicitante manifiesta que ha leído la presente Solicitud, así como el contenido del contrato de apertura de crédito y está de acuerdo con sus términos y condiciones, que conoce su valor y consecuencias legales y que se encuentra en buen estado de salud, que tiene capacidad física y jurídica, que los datos asentados en la Solicitud son verdaderos y reflejan su situación patrimonial. Igualmente autoriza a Scotiabank Inverlat, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Scotiabank Inverlat ("Scotiabank Inverlat, S.A.") o a sus representantes para verificar la autenticidad de los datos asentados en la Solicitud en cualquier momento que lo juzguen necesario. El Solicitante acepta que con la firma y contratación de su crédito, y siempre que no contrate en este mismo acto el servicio de Banca por Internet (Scotiaweb), podrá activarlo a través de la página web [www.scotiabank.com.mx](http://www.scotiabank.com.mx), mediante el uso de su información, siguiendo para tales efectos el procedimiento previsto en la citada página.

## FIRMA DEL SOLICITANTE

Fecha |

## FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO

## FIRMA DE ADICIONAL

SCOTIABANK INVERLAT, S.A., INFORMA AL SOLICITANTE QUE CRÉDITO FAMILIAR, S.A. DE C.V., SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO MÚLTIPLE, ENTIDAD REGULADA, GRUPO FINANCIERO SCOTIABANK INVERLAT ("CRÉDITO FAMILIAR, S.A. de C.V."), Y GLOBALCARD, S.A. DE C.V. SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO MÚLTIPLE, ENTIDAD REGULADA ("GLOBALCARD, S.A. de C.V."); SON ENTIDADES INTEGRANTES DEL GRUPO FINANCIERO SCOTIABANK INVERLAT Y POR LO TANTO, CON LA FIRMA DE LA PRESENTE, EL SOLICITANTE MANIFIESTA SU AUTORIZACIÓN PARA QUE LA INFORMACIÓN QUE SE CONTIENE EN LA PRESENTE SOLICITUD, PUEDA SER ANALIZADA POR CRÉDITO FAMILIAR, S.A. DE C.V. Y POR GLOBALCARD, S.A. DE C.V., Y EN SU CASO, CUALESQUIERA DE ESTAS DOS ÚLTIMAS PUEDA OTORGAR, DE ACUERDO CON SUS POLÍTICAS, EL CRÉDITO SOLICITADO A TRAVÉS DE LA PRESENTE. El Solicitante autoriza a Scotiabank Inverlat, S.A., y/o Crédito Familiar, S.A. de C.V., y/o Globalcard, 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., y/o Globalcard, 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/o Globalcard, S.A. de C.V., y (iii) de que Scotiabank Inverlat, S.A., y/o Crédito Familiar, S.A. de C.V., y/o Globalcard, 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 autoriza a Scotiabank Inverlat, S.A., y/o Crédito Familiar, S.A. de C.V., y/o Globalcard, 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 Scotiabank Inverlat, S.A., y/o Crédito Familiar, S.A. de C.V., y/o GlobalCard, S.A. de C.V., pero nunca será menor a tres años contados a partir de la fecha en que se emite. EL GRUPO FINANCIERO SCOTIABANK INVERLAT (GFSBI), INFORMA AL SOLICITANTE QUE SUS DATOS PERSONALES SON RECABADOS CON LAS SIGUIENTES FINALIDADES: (I) COMERCIALIZAR LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR GFSBI, FILIALES Y/O SUBSIDIARIAS; (II) ACTUALIZAR LOS REGISTROS Y PROGRAMAS DE SISTEMAS DE GFSBI, FILIALES Y/O SUBSIDIARIAS. ASÍ MISMO INFORMAMOS AL SOLICITANTE QUE PUEDE 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, DELEG. MIGUEL HIDALGO CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11009

## FIRMA DEL SOLICITANTE

## FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO

El Solicitante 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 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 SOLICITANTE

## FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO