

## Solicitud ScotiaLine

|                    |
|--------------------|
| Folio >            |
| Sucursal >         |
| No. de sucursal >  |
| Ejecutivo >        |
| Monto solicitado > |

### Datos personales. Si el estado civil es casada(o) incluir el nombre completo de soltera(o)

|  |  |  |
|--|--|--|
| Apellido paterno   | Apellido materno   | Nombre (s)   |
| Lugar de nacimiento (Entidad federativa)   | Fecha de nacimiento<br>dd/mm/aaaa  | Edad   |
| Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado/separado<br><input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Otro/desconocido |  |  |
| R.F.C.   | CURP   |  |
| Género: <input type="checkbox"/> Femenino<br><input type="checkbox"/> Masculino  | Escolaridad: <input type="checkbox"/> Preparatoria <input type="checkbox"/> Pasante <input type="checkbox"/> Carrera comercial <input type="checkbox"/> Maestría/doctorado <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Otro: _____ |  |
| Teléfono particular  | Núm. Dependientes  | Nombre del Cónyuge (Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s)) |

### Domicilio particular

|  |           |           |                                 |
|--|-----------|-----------|---------------------------------|
| Calle  | Núm. Ext. | Núm. Int. | Colonia                         |
| Alcaldía/Municipio   | Ciudad    | Estado    | C.P. Tiempo residencia<br>aa/mm |
| Tipo de vivienda: <input type="checkbox"/> De familiares <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Otra: _____   |           |           |                                 |
| Forma de pago vivienda: <input type="checkbox"/> Crédito hipotecario <input type="checkbox"/> Crédito constructor <input type="checkbox"/> Infonavit <input type="checkbox"/> Fovissste<br><input type="checkbox"/> No paga (vivienda propia) <input type="checkbox"/> No paga (vivienda familiar) <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Otro: _____ |           |           |                                 |

### Ocupación. Seleccione una opción en cada inciso

**A. SECTOR LABORAL:**  Empleado público  Empleado privado  Independiente  Propietario empresa / Inversionista

**B. OCUPACIÓN:**

|  |  |   |   |  |
|--|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Artista/deportista          | <input type="checkbox"/> Otro - Trabajador independiente (ventas comisionista) | <input type="checkbox"/> Médico   | <input type="checkbox"/> Agricultor, ganadero                                   | <input type="checkbox"/> Empleado  |
| <input type="checkbox"/> Comerciante independiente   | <input type="checkbox"/> Director General o Presidente (empresa grande)        | <input type="checkbox"/> Empresario, propietario de empresa de servicio | <input type="checkbox"/> Director-Subdirector (empleado)                        | <input type="checkbox"/> Gerente   |
| <input type="checkbox"/> Accionista/arrendador       | <input type="checkbox"/> Industrial  | <input type="checkbox"/> Jubilado/retirado                              | <input type="checkbox"/> Reparador/instalador (empleados)                       | <input type="checkbox"/> Técnico independiente u oficios (mesero, peluquero) |
| <input type="checkbox"/> Labores del hogar           | <input type="checkbox"/> Secretaria  | <input type="checkbox"/> Profesionista Independiente                    | <input type="checkbox"/> Mandos medios y superiores (ejectivo, gerente, etc...) | <input type="checkbox"/> Maestros  |
| <input type="checkbox"/> Guardia uniformado          | <input type="checkbox"/> Estudiante  | <input type="checkbox"/> Ventas/comisionista                            | <input type="checkbox"/> Otros empleados (aux. advo. oficinista, etc.)          | <input type="checkbox"/> Desempleado con ingresos                            |
| <input type="checkbox"/> Chofer (taxi, pesero, etc.) | <input type="checkbox"/> Jefe de departamento sección                          | <input type="checkbox"/> Técnico especializado                          | <input type="checkbox"/> Otro   | _____  |

|   |  |                     |
|---|--|---------------------|
| Giro de la empresa  | Puesto   | Antigüedad<br>aa/mm |
| Tipo de contrato: <input type="checkbox"/> Fijo (planta) <input type="checkbox"/> Eventual<br><input type="checkbox"/> Honorarios | Composición de sueldo: <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Fijo + propinas <input type="checkbox"/> Variable + fijo <input type="checkbox"/> Fijo + bonos + propinas<br><input type="checkbox"/> Comisiones |                     |

### Ingresos

|   |                             |  |
|---|-----------------------------|--|
| Ingreso mensual comprobable   | Otros ingresos comprobables | Fuente de otros ingresos                 |
| Forma de pago:<br><input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Depósito <input type="checkbox"/> Cheque |                             | Total de ingresos mensuales comprobables |

**Referencias con Scotiabank**

|  |                                |   |
|--|--------------------------------|---|
| Tipo de cuenta: <input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Cheques <input type="checkbox"/> Inversión <input type="checkbox"/> Valores | Plaza <input type="checkbox"/> | Número de Cuenta <input type="checkbox"/> |
| Tipo de cuenta: <input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Cheques <input type="checkbox"/> Inversión <input type="checkbox"/> Valores | Plaza <input type="checkbox"/> | Número de Cuenta <input type="checkbox"/> |

**Referencias crediticias**

|                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| Institución <input type="checkbox"/> | Tipo de Cuenta <input type="checkbox"/> | Número de Cuenta <input type="checkbox"/> |
| Institución <input type="checkbox"/> | Tipo de Cuenta <input type="checkbox"/> | Número de Cuenta <input type="checkbox"/> |

**Servicios**

|   |                                    |   |
|---|------------------------------------|---|
| ¿Cuentas con los siguientes servicios? <input type="checkbox"/> Teléfono fijo <input type="checkbox"/> Internet Celular <input type="checkbox"/> Plan tarifario <input type="checkbox"/> Prepago <input type="checkbox"/> Agua/gas <input type="checkbox"/> Luz |                                    |   |
| ¿Cuánto pagas en servicios?<br>Transporte <input type="checkbox"/>  | Educación <input type="checkbox"/> | Renta/hipoteca <input type="checkbox"/> |

**Datos Complementarios****Datos personales**

|   |  |   |
|---|--|---|
| Nacionalidad <input type="checkbox"/>             | País de Nacimiento <input type="checkbox"/>                  | Tipo de Identificación <input type="checkbox"/> |
| Número de identificación <input type="checkbox"/> | Fecha de vigencia de identificación <input type="checkbox"/> | NSS <input type="checkbox"/>                    |

**Datos de contacto**

|   |   |
|---|---|
| Teléfono celular <input type="checkbox"/> | Correo electrónico <input type="checkbox"/> |
|---|---|

**Datos de la empresa donde trabaja**

|   |  |                                    |                                  |
|---|--|------------------------------------|----------------------------------|
| Nombre de la empresa <input type="checkbox"/> | Teléfono ext. <input type="checkbox"/> |                                    |                                  |
| Calle <input type="checkbox"/>                | Núm. Ext. <input type="checkbox"/>     | Núm. Int. <input type="checkbox"/> | Colonia <input type="checkbox"/> |
| Alcaldía/municipio <input type="checkbox"/>   | Ciudad <input type="checkbox"/>        | Estado <input type="checkbox"/>    | C.P. <input type="checkbox"/>    |

**Referencias personales. Familiar que no viva en el mismo domicilio**

|  |   |                                     |                                     |                                   |
|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Apellido paterno <input type="checkbox"/>              | Apellido materno <input type="checkbox"/> | Nombre (s) <input type="checkbox"/> | Parentesco <input type="checkbox"/> | Teléfono <input type="checkbox"/> |
| No familiar: Apellido paterno <input type="checkbox"/> | Apellido materno <input type="checkbox"/> | Nombre (s) <input type="checkbox"/> | Teléfono <input type="checkbox"/>   |                                   |

**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="checkbox"/>  | Dependencia <input type="checkbox"/> |
| País o Países donde desarrolla la función <input type="checkbox"/>                  |                                      |

\*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.

**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  Relación y/o parentesco Cargo Público  Dependencia País o Países donde desarrolla la función  Periodo en el cargo **Proveedor de Recursos para el crédito**

El Cliente reconoce y acepta para los efectos legales a que haya lugar, que los recursos que depositará y/o con los que pagará el crédito, así como los costos, gastos, comisiones son y serán siempre propios y de procedencia lícita. Asimismo, reconoce expresamente que no actúa en nombre o representación de un tercero y que el Banco se encuentra obligado al cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 115 de la Ley de Instituciones de Crédito y disposiciones que se deriven del mismo por lo que deberá prevenir, detectar y reportar los actos, omisiones u operaciones que pudieran favorecer, auxiliar o cooperar para la comisión de actos delictivos, incluyendo de manera enunciativa y no limitativa los delitos de lavado de dinero y terrorismo. En consecuencia, el Cliente deberá proporcionar al Banco los datos y documentos que le requiera para tal efecto, lo anterior incluye aquellos datos y documentos que con posterioridad a la firma del Contrato el Banco llegue a solicitar al Cliente en cumplimiento a lo señalado en las disposiciones legales y regulatorias aplicables, así como a las políticas del Banco derivadas de dichas disposiciones. En el caso de que los recursos con los que decida hacer los pagos del crédito, o de cualquier costo, gasto, comisión sean propiedad de un tercero, el Cliente se obliga a notificar por escrito al Banco de tal situación y el nombre del tercero de que se trate.

**Lugar y fecha****Firma del Solicitante****Datos de inscripción en el Registro de Contratos de Adhesión (RECA)**Fecha  No. de registro   
21/09/2023 0319-437-032800/17-02605-0923**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 47ª del Contrato Único de Productos y Servicios Bancarios y Financieros.

El Solicitante manifiesta que ha leído la presente Solicitud y que se le ha dado a conocer el contenido del contrato de apertura de crédito y su(s) anexo(s) 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 y que los datos asentados en la Solicitud son verdaderos y reflejan su situación patrimonial. Igualmente autoriza a Scotiabank Inverlat, S.A. o a sus representantes para verificar y corrobore la autenticidad de los datos asentados en la Solicitud en cualquier momento que lo juzgue necesario, incluyendo de forma enunciativa, más no limitativa, mi información biométrica.

Asimismo, mediante la firma de la presente Solicitud, el Cliente acepta que podrá consultar el contenido del contrato en cualquier sucursal Scotiabank Inverlat S.A., así como en la página de Internet [scotiabank.com.mx](http://scotiabank.com.mx)

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 [scotiabank.com.mx](http://scotiabank.com.mx), mediante el uso de su información, siguiendo para tales efectos el procedimiento previsto en la citada página. Scotiabank Inverlat S.A. solicita expresamente al Solicitante que le proporcione su celular o correo electrónico, haciéndole del conocimiento que en caso de que no le proporcione los datos, Scotiabank Inverlat S.A. no estará en posibilidad de hacer las notificaciones correspondientes a las contrataciones, actualización de datos u operaciones que se realicen en su nombre.

**Lugar y fecha****Firma del Solicitante**

El Solicitante autoriza a Scotiabank Inverlat y/o a cualquiera de las Entidades que forman o lleguen a formar parte del Grupo Financiero al que pertenece, para que soliciten 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 les proporcionará, (ii) del uso que harán de dicha información, y (iii) de que 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 y/o a cualquiera de las Entidades que forman o lleguen a formar parte del Grupo Financiero al que pertenece 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 y/o cualquiera de las Entidades que forman o lleguen a formar parte del Grupo Financiero al que pertenece pero nunca será menor a tres años contados a partir de la fecha en que se emite.

**Lugar y fecha****Firma del Solicitante**

Scotiabank Inverlat informa al Solicitante que sus datos personales son recabados con las siguientes finalidades: (i) comercializar los productos y servicios ofrecidos por Scotiabank Inverlat, filiales y/o subsidiarias; (ii) actualizar los registros y programas de sistemas de Scotiabank Inverlat, filiales y/o subsidiarias. Así mismo informamos al Solicitante que pueden 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, Ciudad de México, C.P. 11009.

Es del conocimiento del Solicitante que Scotiabank Inverlat, S.A. podrá compartir su información con cualesquiera Entidades que formen o lleguen a formar parte del Grupo Financiero al que pertenece, a efecto de que le ofrezcan otro tipo de productos y servicios adicionales a los Productos y/o Servicios que están solicitando y saben que cuentan con el derecho innegable de contratar cualesquiera de ellos a través de un tercero independiente.

**Lugar y fecha****Firma del Solicitante**