Scotiabank

Solicitud Crédito Automotriz

Folio

Número de Registro del Ejecutivo

Ciudad

Datos del solicitante

Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s)

Teléfono Particular | Teléfono Celular | Correo Electrónico

R.F.C. (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13)

CURP (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18)

País de Nacimiento | Estado de Nacimiento | Nacionalidad ☐ Mexicana ☐ Extranjera ¿Cuál?_____ | Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino | Edad

Tipo de Identificación | Número de Identificación | Vigencia de Identificación

Vivo en casa ☐ Propia ☐ Rentada ☐ De familares ☐ Hipotecada ☐ Otra

Estudios ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Preparatoria ☐ Profesional ☐ Postgrado ☐ Otro

Domicilio particular actual

Domicilio Particular (Calle, No. Exterior y No. Interior) | Colonia o Fraccionamento

Población, Alcaldía o Municipio | Ciudad | Estado | Código Postal

Tiempo en éste Años Meses | Edo. Civil ☐ Soltero ☐ Casado | Régimen Matrimonial ☐ Sociedad Conyugal ☐ Separación de Bienes

Nombre del Cónyuge (Apellido Paterno, Materno, Nombre(s)) | No. de Dependientes Económicos

Domicilio particular anterior (si tiene menos de 2 años en el actual)

Domicilio (Calle, No. Exterior y No. Interior) | Colonia o Fraccionamiento

Población, Alcaldía o Municipio | Ciudad / Estado | Código Postal | Tiempo en éste Años Meses

Empleo actual

Sector Laboral ☐ Empleado Público. ☐ Independiente. ☐ Propietario Empresa/Inversionista. ☐ Empleado Privado.

Ocupación

- ☐ Agricultor, Ganadero.
- ☐ Ama de Casa.
- ☐ Artista/Deportista.
- ☐ Chofer (Taxi, Pesero, etc.).
- ☐ Comerciante Independiente.
- ☐ Desempleo con Ingresos.
- ☐ Director General o Presidente (Empresa Grande).
- ☐ Director-Subdirector (Empleado).
- ☐ Empleado.
- ☐ Empresario, Propietario de Empr de Serv.
- ☐ Estudiante.
- ☐ Gerente.
- ☐ Guardia Uniformado.
- ☐ Industrial.
- ☐ Jefe de Departamento Sección.
- ☐ Jubilado/Retirado.
- ☐ Maestro.
- ☐ Mandos Medios y Superiores (Ejecutivo, Gerente, etc.).
- ☐ Medico.
- ☐ Otro – Trabajador Independiente (Ventas Comisiones).
- ☐ Profesionista Independiente.
- ☐ Reparador/Instalador (Empleados).
- ☐ Secretaria.
- ☐ Técnico Especializado.
- ☐ Técnico Independiente u Oficios (Mesero, Peluquero, etc.).
- ☐ Ventas/Comisionista.

Nombre de la Empresa | Puesto | Tiempo en éste Años Meses

Giro de la Empresa

- ☐ Administración Pública
- ☐ Agencias Automotrices
- ☐ Agricultura-Avicultura-Ganadería
- ☐ Agua
- ☐ Alimentación-Bebida-Tabaco
- ☐ Alquiler de muebles-inmuebles
- ☐ Banca-Financieros-Seguros
- ☐ Comercio-Hotelería-Restaurantes
- ☐ Comunicaciones (Correos-Teléfonos)
- ☐ Construcción-Cemento-Hulera
- ☐ Consultoría Financiera
- ☐ Cuero-Piel-Calzado-Vestido
- ☐ Cuerpo Seguridad/Militar
- ☐ Diplomático
- ☐ Electricidad-Electrónica
- ☐ Energía
- ☐ Enseñanza-Educación-Formación
- ☐ Espectáculos-Deportes
- ☐ Ferrocarril
- ☐ Ingeniería-Mecánica-Automotriz
- ☐ Manufacturas
- ☐ Metalúrgica-Siderurgía
- ☐ Minería
- ☐ Papel-Artes Gráficas -Juguetería
- ☐ Pesca
- ☐ Prensa-Radio-Televisión
- ☐ Química
- ☐ Reparación de Vehículos
- ☐ Sanidad-Hospitales-Servicios Veterinarios
- ☐ Servicios a empresas
- ☐ Servicios de Informática
- ☐ Servicios de Mensajería
- ☐ Servicios domésticos-Servicios personales
- ☐ Textil-Madera-Muebles
- ☐ Transporte Aéreo
- ☐ Transporte Carretera
- ☐ Transporte Naval
- ☐ Turismo-Agencias de Viajes
- ☐ Vidrio
- ☐ OTROS Especificar

Domicilio (Calle, No. Exterior y No. Interior) | Colonia o Fraccionamiento

Población, Alcaldía o Municipio | Ciudad / Estado | Código Postal | Tel. | Ext.

Ingresos

Ingreso Mensual Comprobable $ | Otros Ingresos Comprobables $ | Fuente | Total de Ingresos Mensuales Comprobables $

Empleo anterior

Nombre de la Empresa | Tiempo en éste Años Meses | Tel. | Ext.

Referencias personales

Nombre (no familiar) | ☐ Tel. Casa ☐ Oficina | Tel. | Ext. | Tel. Celular

Nombre (Familiar que no viva contigo) | ☐ Tel. Casa ☐ Oficina | Tel. | Ext. | Tel. Celular

Parentesco

Referencias bancarias

Cuenta Scotiabank Inverlat | Tipo de Cuenta | Sucursal | Antigüedad como Cliente de Scotiabank Inverlat | Número de Cuenta | ☐ No tiene Cuentas

Banco o Casa de Bolsa | Tipo de Cuenta ☐ Ahorro ☐ Cheques ☐ Inversión ☐ Valores | Saldo | Número de Cuenta

Referencias de crédito

Banco / Compañía | Número de Crédito | Banco | Número de Crédito | ☐ No tiene Cuentas

Datos del distribuidor autorizado

Nombre o Razón Social del Distribuidor | Nombre del Agente o Vendedor | Tel. | Ext.

Las características del auto a financiar son:

Marca | Tipo | Subtipo

Valor Factura $ | Monto Enganche $ | % Enganche | Plazo en Meses | Monto a financiar (Sin Incluir Seguro) $

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 Fraccionamento

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 Fraccionamento

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. (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13) | CURP (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18)

País de Nacimiento | Estado de Nacimiento | Nacionalidad ☐ Mexicana ☐ Extranjera ¿Cuál?_____ | Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino | Edad

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, Alcadía o Municipio | Ciudad / Estado | Código Postal

Empleo actual (obligado solidario)

Sector Laboral

☐ Empleado Público. ☐ Independiente. ☐ Propietario Empresa/Inversionista. ☐ Empleado Privado.

Ocupación

☐ Agricultor, Ganadero. ☐ Desempleo con Ingresos. ☐ Estudiante. ☐ Jubilado/Retirado. ☐ Profesionista Independiente.

☐ Ama de Casa. ☐ Director General o Presidente (Empresa Grande). ☐ Gerente. ☐ Maestro. ☐ Reparador/Instalador (Empleados).

☐ Artista/Deportista. ☐ Director-Subdirector (Empleado). ☐ Guardia Uniformado. ☐ Mandos Medios y Superiores (Ejecutivo, Gerente, etc.). ☐ Secretaria.

☐ Chofer (Taxi, Pesero, etc.). ☐ Empleado. ☐ Industrial. ☐ Medico. ☐ Técnico Especializado.

☐ Comerciante Independiente. ☐ Empresario, Propietario de Empr de Serv. ☐ Jefe de Departamento Sección. ☐ Otro – Trabajador Independiente (Ventas Comisiones). ☐ Técnico Independiente u Oficios (Mesero, Peluquero, etc.). ☐ Ventas/Comisionista.

Nombre de la Empresa | Ocupación

Tiempo en éste: Años | Meses | Teléfono | Ext.

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 Fraccionamento

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 Fraccionamento

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 ﹀

AUTORIZACION PARA EFECTOS PUBLICITARIOS

¿Desea que Scotiabank Inverlat S.A. y las entidades del Grupo Financiero le envíen información y promociones sobre nuestros productos y servicios?

Sí ☐ No ☐

Asimismo, el cliente y obligado solidario está(mos) de acuerdo en que la manifestación efectuada en la presente solicitud, relacionada con la posibilidad de que exista intercambio de información para fines mercadológicos o publicitarios, es revocable y por lo tanto puede modificarse, para lo cual SCOTIABANK INVERLAT, S.A. me (nos) ha informado que bastará llamar al Centro de Atención Telefónica del Banco al teléfono 55 5728 1900 para manifestar mi (nuestra) nueva voluntad.

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,** 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 ﹀

El Solicitante y en su caso el Obligado Solidario autorizan al BANCO a compartir y/o transferir sus datos personales a Aseguradoras y/u otros socios comerciales y/o proveedores de servicios y/o productos adicionales ligados a los productos y/o servicios contratados o por contratar con el BANCO.

FIRMA DEL CLIENTE ﹀ EL OBLIGADO SOLIDARIO ﹀