

Solicitud de Préstamo de Nómina Scotiabank

Sucursal <input type="text"/>
No. de sucursal <input type="text"/>
Ejecutivo <input type="text"/>
Monto solicitado <input type="text"/>

Destino del Crédito

- Tenencia/Impuestos
 Pago de Pasivos
 Gastos Médicos
 Vacaciones
 Imprevistos
 Colegiaturas
 Celebraciones
 Electrónicos
 Muebles
 Reparación/Mantenimiento
 Electrodomésticos

Plazo en meses

- 12
 18
 24
 36
 48
 60

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

Apellido paterno <input type="text"/>		Apellido materno <input type="text"/>		Nombre (s) <input type="text"/>	
Lugar de Nacimiento (Entidad Federativa) <input type="text"/>		Fecha de nacimiento <input type="text"/> dd/mm/aaaa	Edad <input type="text"/>	Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado/Separado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Otro/Desconocido	
R.F.C. <input type="text"/>	Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino		Escolaridad: <input type="checkbox"/> Preparatoria <input type="checkbox"/> Carrera Comercial <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Pasante <input type="checkbox"/> Maestría/Doctorado <input type="checkbox"/> Otro: _____		
Teléfono particular <input type="text"/>	Núm. Dependientes <input type="text"/>				

Domicilio particular

Calle <input type="text"/>		Núm. Ext. <input type="text"/>	Núm. Int. <input type="text"/>	Colonia <input type="text"/>	
Delegación/Municipio <input type="text"/>		Ciudad <input type="text"/>	Estado <input type="text"/>	C.P. <input type="text"/>	Tiempo residencia <input type="text"/> 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"/> No paga (vivienda propia) <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Otro: _____					

Ocupación. Seleccione una opción en cada inciso

a. Ocupación: <input type="checkbox"/> Empleado público <input type="checkbox"/> Empleado privado <input type="checkbox"/> Propietario de empresa <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Inversionista					
b. Actividad: <input type="checkbox"/> Administrativo <input type="checkbox"/> Gerente <input type="checkbox"/> Ejecutivo <input type="checkbox"/> Director General <input type="checkbox"/> Reparador/Instalador <input type="checkbox"/> Chofer <input type="checkbox"/> Secretaria <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Director/Subdirector <input type="checkbox"/> Profesor <input type="checkbox"/> Guardia uniformado <input type="checkbox"/> Otros servicios (mesero, peluquero, etc.) <input type="checkbox"/> Otro _____					
Giro de la empresa <input type="text"/>				Antigüedad <input type="text"/> aa/mm	
Tipo de contrato: <input type="checkbox"/> Fijo (planta) <input type="checkbox"/> Eventual <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 <input type="checkbox"/> Comisiones			

Ingresos

Ingreso mensual comprobable <input type="text"/>	Otros ingresos comprobables <input type="text"/>	Forma de pago: <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Depósito <input type="checkbox"/> Cheque	Total de ingresos mensuales comprobables <input type="text"/>	
Periodicidad en la que recibe su sueldo (el crédito se cobrará en la misma periodicidad) <input type="text"/>				
<input type="checkbox"/> Semanal Día de pago (especificar) _____	<input type="checkbox"/> Quincenal Día de pago (especificar) _____		<input type="checkbox"/> Mensual Día de pago (especificar) _____	

Referencias con Scotiabank

Tipo de Cuenta: <input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Cheques <input type="checkbox"/> Inversión <input type="checkbox"/> Valores	Número de Cuenta <input type="text"/>			
Tipo de Cuenta: <input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Cheques <input type="checkbox"/> Inversión <input type="checkbox"/> Valores	Número de Cuenta <input type="text"/>			

Referencias crediticias

Institución <input type="text"/>	Tipo de Cuenta <input type="text"/>		Número de Cuenta <input type="text"/>	
Institución <input type="text"/>	Tipo de Cuenta <input type="text"/>		Número de Cuenta <input type="text"/>	

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? Transporte <input type="text"/>		Educación <input type="text"/>	Renta/Hipoteca <input type="text"/>

Datos Complementarios

Datos personales			
Nacionalidad <input type="text"/>	Identificación <input type="text"/>	Número de identificación <input type="text"/>	NSS <input type="text"/>

Datos de contacto	
Teléfono celular <input type="text"/>	Correo electrónico <input type="text"/>

Datos de la empresa donde trabaja			
Nombre de la empresa <input type="text"/>		Puesto <input type="text"/>	Teléfono Ext. <input type="text"/>
Calle <input type="text"/>	Núm. Ext. <input type="text"/>	Núm. Int. <input type="text"/>	Colonia <input type="text"/>
Delegación/Municipio <input type="text"/>	Ciudad <input type="text"/>	Estado <input type="text"/>	C.P. <input type="text"/>

Referencias personales. Familiar que no viva en el mismo domicilio				
Apellido paterno <input type="text"/>	Apellido materno <input type="text"/>	Nombre (s) <input type="text"/>	Parentesco <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/>
No familiar: Apellido paterno <input type="text"/>	Apellido materno <input type="text"/>	Nombre (s) <input type="text"/>		Teléfono <input type="text"/>

Datos de inscripción en el Registro de Contratos de Adhesión (RECA)		Autorización	
Fecha <input type="text"/> 18/07/2018	No. de Registro <input type="text"/> 0319-140-020064/06-03832-0718	¿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? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
		Esta autorización puede revocarse en los términos señalados en la cláusula 26a de del Contrato de Apertura de Crédito	

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 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 la autenticidad de los datos asentados en la Solicitud en cualquier momento que lo juzgue necesario. 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.

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, mediante el uso de su información, siguiendo para tales efectos el procedimiento previsto en la citada página.

Lugar y fecha	Firma del Solicitante
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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, 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.

Lugar y fecha	Firma del Solicitante
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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.

Lugar y fecha	Firma del Solicitante
<input type="text"/>	<input type="text"/>