

Solicitud Crédito Automotriz

Número de Registro del Ejecutivo <input type="text"/>	Folio <input type="text"/>
	Ciudad <input type="text"/>

Datos del solicitante

Apellido Paterno <input type="text"/>	Apellido Materno <input type="text"/>	Nombre (s) <input type="text"/>
Teléfono Particular <input type="text"/>	Teléfono Celular <input type="text"/>	Correo Electrónico <input type="text"/>
R.F.C. <input type="text"/>	CURP <input type="text"/>	
País de Nacimiento <input type="text"/>	Estado de Nacimiento <input type="text"/>	Nacionalidad <input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera ¿Cuál? <input type="text"/>
		Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
Tipo de Identificación <input type="text"/>	Número de Identificación <input type="text"/>	Vigencia de Identificación <input type="text"/>
Vivo en casa <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> De familiares <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>	Estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Preparatoria <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Edad <input type="text"/>

Domicilio particular actual

Domicilio Particular (Calle, No. Exterior y No. Interior) <input type="text"/>	Colonia o Fraccionamiento <input type="text"/>		
Población, Alcaldía o Municipio <input type="text"/>	Ciudad <input type="text"/>	Estado <input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>
Tiempo en éste <input type="text"/> Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/>	Edo. Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado	Régimen Matrimonial <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/> Separación de Bienes	
Nombre del Cónyuge (Apellido Paterno, Materno, Nombre(s)) <input type="text"/>	R.F.C. <input type="text"/>		
No. de Dependientes Económicos <input type="text"/>			

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

Domicilio (Calle, No. Exterior y No. Interior) <input type="text"/>	Colonia o Fraccionamiento <input type="text"/>		
Población, Alcaldía o Municipio <input type="text"/>	Ciudad / Estado <input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>	Tiempo en éste <input type="text"/> Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/>

Actividad Tributaria

- Sueldos y Salarios Honorarios o Servicios Profesionales Ingresos por Dividendos (Socios y Accionistas)
- Otra:

Domicilio Fiscal (de acuerdo a la Constancia de Situación Fiscal vigente)

Calle, No. Exterior y No. Interior <input type="text"/>	Colonia o Fraccionamiento <input type="text"/>		
Población, Alcaldía o Municipio <input type="text"/>	Ciudad <input type="text"/>	Estado <input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>

Empleo actual

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 Puesto Tiempo en éste Años Meses

Giro de la Empresa Administración Pública Comunicaciones (Correos-Teléfonos) Enseñanza-Educación-Formación Pesca Servicios domésticos-Servicios personales

Agencias Automotrices Construcción-Cemento-Hulera Espectáculos-Deportes Prensa-Radio-Televisión Textil-Madera-Muebles

Agricultura-Avicultura-Ganadería Consultoría Financiera Ferrocarril Química Transporte Aéreo

Agua Cuero-Piel-Calzado-Vestido Ingeniería-Mecánica-Automotriz Reparación de Vehículos Transporte Carretera

Alimentación-Bebida-Tabaco Cuerpo Seguridad/Militar Manufacturas Sanidad-Hospitales-Servicios Veterinarios Transporte Naval

Alquiler de muebles-inmuebles Diplomático Metalúrgica-Siderurgia Servicios a empresas Turismo-Agencias de Viajes

Banca-Financieros-Seguros Electricidad-Electrónica Minería Servicios de Informática Vidrio

Comercio-Hotelaría-Restaurantes Energía Papel-Artes Gráficas -Juguetería Servicios de Mensajería 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 Tel. Ext.

Años Meses

Referencias personales

Nombre (no familiar) Tel. Casa Tel. Ext. Tel. Celular

Oficina

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

Oficina

Parentesco

Referencias bancarias

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

Banco o Casa de Bolsa Tipo de Cuenta Saldo Número de Cuenta

Ahorro Cheques Inversión Valores

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 <input type="text"/>	Tipo <input type="text"/>	Subtipo <input type="text"/>		
Valor Factura <input type="text"/>	Monto Enganche <input type="text"/>	% Enganche <input type="text"/>	Plazo en Meses <input type="text"/>	Monto a financiar (Sin Incluir Seguro) <input type="text"/>
\$	\$			\$

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 consanguinidad 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 Fraccionamiento

Negocio u ocupación principal Fecha de nacimiento o constitución

R.F.C. con homoclave Nacionalidad

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 Fraccionamiento

Negocio u ocupación principal Fecha de nacimiento o constitución

R.F.C. con homoclave <input type="text"/>	Nacionalidad <input type="text"/>													
<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Lugar de Constitución (obligatorio para Personas Morales) <input type="text"/>	Naturaleza de la relación con solicitante <input type="text"/>													

Obligado Solidario																																	
Apellido Paterno <input type="text"/>	Apellido Materno <input type="text"/>	Nombre (s) <input type="text"/>																															
Teléfono Particular <input type="text"/>	Teléfono Celular <input type="text"/>	Correo Electrónico <input type="text"/>																															
R.F.C. <input type="text"/>	CURP <input type="text"/>																																
<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13																					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18																
País de Nacimiento <input type="text"/>	Estado de Nacimiento <input type="text"/>	Nacionalidad <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera ¿Cuál? _____																															
		Sexo <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino																															
Edad <input type="text"/>																																	
Tipo de Identificación <input type="text"/>	Número de Identificación <input type="text"/>	Vigencia de Identificación <input type="text"/>																															

Domicilio particular actual (obligado solidario)		
Calle, No. Exterior y No. Interior <input type="text"/>	Colonia o Fraccionamiento <input type="text"/>	
Teléfono Particular <input type="text"/>	Teléfono Celular <input type="text"/>	Correo Electrónico <input type="text"/>
Población, Alcaldía o Municipio <input type="text"/>	Ciudad / Estado <input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>

Empleo actual (obligado solidario)				
Sector Laboral <input type="text"/>				
<input type="checkbox"/> Empleado Público.	<input type="checkbox"/> Independiente.	<input type="checkbox"/> Propietario Empresa/Inversionista.	<input type="checkbox"/> Empleado Privado.	
Ocupación <input type="text"/>				
<input type="checkbox"/> Agricultor, Ganadero.	<input type="checkbox"/> Desempleo con Ingresos.	<input type="checkbox"/> Estudiante.	<input type="checkbox"/> Jubilado/Retirado.	<input type="checkbox"/> Profesionista Independiente.
<input type="checkbox"/> Ama de Casa.	<input type="checkbox"/> Director General o Presidente (Empresa Grande).	<input type="checkbox"/> Gerente.	<input type="checkbox"/> Maestro.	<input type="checkbox"/> Reparador/Instalador (Empleados).
<input type="checkbox"/> Artista/Deportista.	<input type="checkbox"/> Director-Subdirector (Empleado).	<input type="checkbox"/> Guardia Uniformado.	<input type="checkbox"/> Mandos Medios y Superiores (Ejecutivo, Gerente, etc.).	<input type="checkbox"/> Secretaria.
<input type="checkbox"/> Chofer (Taxi, Pesero, etc.).	<input type="checkbox"/> Empleado.	<input type="checkbox"/> Industrial.	<input type="checkbox"/> Medico.	<input type="checkbox"/> Técnico Especializado.
<input type="checkbox"/> Comerciante Independiente.	<input type="checkbox"/> Empresario, Propietario de Empr de Serv.	<input type="checkbox"/> Jefe de Departamento Sección.	<input type="checkbox"/> Otro – Trabajador Independiente (Ventas Comisiones).	<input type="checkbox"/> Técnico Independiente u Oficios (Mesero, Peluquero, etc.). <input type="checkbox"/> Ventas/Comisionista.
Nombre de la Empresa <input type="text"/>			Ocupación <input type="text"/>	
Tiempo en éste <input type="text"/>			Teléfono <input type="text"/>	
Años > Meses >			Ext. <input type="text"/>	

Ingresos del obligado solidarios (solo en caso de consolidación)			
Ingreso Mensual Comprobable <input type="text"/>	Otros Ingresos Comprobables <input type="text"/>	Fuente <input type="text"/>	Total de Ingresos Mensuales Comprobables <input type="text"/>
\$	\$		\$

Referencias del crédito (obligado solidario)			
Banco / Compañía <input type="text"/>	Número de Crédito <input type="text"/>	Banco <input type="text"/>	Número de Crédito <input type="text"/>

Persona Políticamente Expuesta (PPE)		
¿Es usted o fue una PPE (*)? <input type="text"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Si su respuesta fue SI detalle la siguiente información:		
Cargo público <input type="text"/>	Breve descripción de función realizada: <input type="text"/>	
Período en el cargo <input type="text"/>	País o Países donde desarrolla la función <input type="text"/>	Dependencia <input type="text"/>

Relación con PPE

¿Usted tiene un parentesco con una PPE? (considerar hasta 2do grado de consanguinidad o afinidad)

Sí No

Si su respuesta fue SI detalle la siguiente información:

Nombre <input type="text"/>	Breve descripción de función realizada: <input type="text"/>	
Cargo Público <input type="text"/>	Periodo en el cargo <input type="text"/>	Relación y/o parentesco <input type="text"/>
País o Países donde desarrolla la función <input type="text"/>		Dependencia <input type="text"/>

*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) <input type="text"/>	
Domicilio Particular (Calle, No. Exterior y No. Interior) <input type="text"/>	Colonia o Fraccionamiento <input type="text"/>
Negocio u ocupación principal <input type="text"/>	Fecha de nacimiento o constitución <input type="text"/>
R.F.C. con homoclave <input type="text"/>	Nacionalidad <input type="text"/>
Lugar de Constitución (obligatorio para Personas Morales) <input type="text"/>	Naturaleza de la relación con solicitante <input type="text"/>

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 <input type="text"/>	
Domicilio Particular (Calle, No. Exterior y No. Interior) <input type="text"/>	Colonia o Fraccionamiento <input type="text"/>
Negocio u ocupación principal <input type="text"/>	Fecha de nacimiento o constitución <input type="text"/>
R.F.C. con homoclave <input type="text"/>	Nacionalidad <input type="text"/>
Lugar de Constitución (obligatorio para Personas Morales) <input type="text"/>	Naturaleza de la relación con solicitante <input type="text"/>

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/o deudor solidario (si lo hay), autoriza(n) 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 el tiempo en que se encuentre vigente la presente autorización y/o mantengan una relación jurídica. Asimismo, el Solicitante y/o deudor solidario (si lo hay), autoriza(n) 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/o deudor solidario (si lo hay), 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. De igual forma el Solicitante y/o deudor solidario (si lo hay), autoriza(n) para que durante 3 años contados a partir de la fecha de firma de la presente, se solicite y proporcione información de su historial crediticio a cualquiera de las entidades del Grupo Financiero a que pertenece Scotiabank Inverlat, S.A. y a las Sociedades de Información Crediticia que estime convenientes, así como utilizar cualquier otro medio que considere pertinente para obtener información de su historial crediticio y verificar la información asentada en la presente solicitud.

Fecha (Día / Mes / Año) ✓

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 ✓