



Fecha:

Solicitud y requisitos para la celebración del Contrato de Crédito

Favor de llenar el cuestionario adjunto y firmar por la persona que actuará como representante legal en la celebración del contrato de Crédito. Los datos y documentos del checklist deberán ser entregados adjuntamente con la presente solicitud. Los datos solicitados son tratados por Fintelligent S.A.P.I de C.V. con domicilio San Isidro 44, Piso 11, Col. Reforma Social, Del. Miguel Hidalgo, C.P. 11650, CDMX, México, con la finalidad de brindarle el servicio que nos solicita, conocer sus necesidades de productos o servicios y estar en posibilidad de ofrecerle los que más se adecuen a sus preferencias; comunicarle promociones, atender quejas y aclaraciones, y en su caso, tratarlos para fines compatibles con los mencionados en este Aviso de Privacidad y que se consideren análogos para efectos legales. En caso de formalizar con usted la aceptación de algún producto o servicio ofrecido por Fintelligent S.A.P.I de C.V., sus datos serán utilizados para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de esa relación jurídica. Los datos podrían ser transferidos a sociedades subsidiarias, filiales, afiliadas y controladoras del responsable, dentro de territorio nacional o en el extranjero para los mismos fines citados. Los datos serán tratados de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento. La confidencialidad de los datos está garantizada y los mismos están protegidos por medidas de seguridad administrativas, técnicas y físicas, para evitar su daño, pérdida, alteración, destrucción, uso, acceso o divulgación indebida. Únicamente las personas autorizadas tendrán acceso a sus datos.

Datos Personales:

Nombre (s):	
Apellido Paterno:	
Apellido Materno:	
Nacionalidad:	
RFC (con Homoclave):	
Fecha y Lugar de Nacimiento:	
CURP	
Calle y Número:	
Colonia:	
Delegación o Municipio:	
Código Postal:	
Ciudad/Población:	
Estado:	
Tiempo de Residir:	
Estado Civil:	
Tipo de Vivienda:	
Teléfono Particular/Teléfono Celular:	
Correo Electrónico:	

Datos Laborales:

Ocupación/Profesión:	
Nombre de la Empresa:	
Giro de la Empresa o Actividad:	
Antigüedad en la Empresa:	
Teléfono, Ext.:	
Ingreso/Sueldo Neto Mensual:	
Número de Empleados de la Empresa:	
Nombre y Puesto del Jefe Inmediato:	
Calle y Número:	
Colonia:	
Delegación/Municipio:	
Código Postal:	
Estado:	

Empleo Anterior:

Empresa:		
Antigüedad:	Años:	Meses:
Nombre y Puesto del Jefe Anterior:		
Teléfono, Ext.:		

Referencias Personales:

1 nombre:		Teléfono (s)	
Parentesco:		Ocupación:	
2 nombre:		Teléfono (s)	
Parentesco:		Ocupación:	
3 nombre:		Teléfono (s):	
Parentesco:		Ocupación:	

Datos Personales del Cónyuge u Obligado Solidario

Nombre (s):	
Apellido Paterno:	
Apellido Materno:	

Nacionalidad:	
RFC (con Homoclave):	
Fecha y Lugar de Nacimiento:	
CURP	
Calle y Número:	
Colonia:	
Delegación o Municipio:	
Código Postal:	
Ciudad/Población:	
Estado:	
Tiempo de Residir:	
Estado Civil:	
Tipo de Vivienda:	
Teléfono Particular/Teléfono Celular:	
Correo Electrónico:	

Datos Laborales (Conyugue u Obligado Solidario):

Ocupación/Profesión:	
Nombre de la Empresa:	
Giro de la Empresa o Actividad:	
Antigüedad en la Empresa:	
Teléfono, Ext.:	
Ingreso/Sueldo Neto Mensual:	
Número de Empleados de la Empresa:	
Nombre y Puesto del Jefe Inmediato:	
Calle y Número:	
Colonia:	
Delegación/Municipio:	
Código Postal:	
Estado:	

Referencias bancarias del cliente:

Banco:		Banco:	
Antigüedad:		Antigüedad:	
Número de Cuenta:		Número de Cuenta:	



Contacto:		Contacto	
Teléfono:		Teléfono:	

Referencias Bancarias del Obligado Solidario:

Banco:		Banco:	
Antigüedad:		Antigüedad:	
Número de Cuenta:		Número de Cuenta:	
Contacto:		Contacto	
Teléfono:		Teléfono:	

Por medio del presente declaro unilateralmente mi intención de contratar el crédito especificado en el presente. Asimismo, manifiesto estar de acuerdo con la contratación de una póliza de seguros con la compañía que Fintelligent S.A.P.I de C.V. designe mientras permanezca vigente el crédito. Por este medio, el solicitante y el obligado solidario autorizamos para que se utilice la totalidad de nuestra información personal, legal y financiera que hemos proporcionado en el presente en virtud de la relación jurídica y comercial que se ha establecido con Fintelligent S.A.P.I de C.V., y para que utilicen dichos datos e información sin restricción alguna, en la manera que se considere más adecuada o conveniente. Bajo protesta de decir verdad, los firmantes manifiestan que los datos en el presente son verídicos y que el origen de los fondos con que se dará cumplimiento al contrato correspondiente que se derive de la presente solicitud proceden de fuente lícitas.

NOMBRE y FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL (OBLIGADO SOLIDARIO)

Lugar y Fecha: