

FINANCIAL

Número de Registro del Ejecutivo ▾	Folio ▾
	Ciudad ▾

Datos del solicitante

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

Domicilio particular actual

Domicilio Particular (Calle, No. Exterior y No. Interior) ▾	Colonia o Fraccionamiento ▾
Población, Alcaldía o Municipio ▾	Ciudad ▾
	Estado ▾
	Código Postal ▾
Tiempo en éste ▾	Edo. Civil ▾
Años > Meses >	<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)) ▾	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

Empleado <input type="checkbox"/> Empleado Privado <input type="checkbox"/> Propietario / Agricultor <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Especificar ▾		
Nombre de la Empresa ▾	Puesto ▾	Tiempo en éste ▾
		Años > Meses >
Giro de la Empresa ▾		
<input type="checkbox"/> Administración Pública	<input type="checkbox"/> Comunicaciones (Correos-Teléfonos)	<input type="checkbox"/> Enseñanza-Educación-Formación
<input type="checkbox"/> Agencias Automotrices	<input type="checkbox"/> Construcción-Cemento-Hulera	<input type="checkbox"/> Espectáculos-Deportes
<input type="checkbox"/> Agricultura-Avicultura-Ganadería	<input type="checkbox"/> Consultoría Financiera	<input type="checkbox"/> Ferrocarril
<input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/> Cuero-Piel-Calzado-Vestido	<input type="checkbox"/> Ingeniería-Mecánica-Automotriz
<input type="checkbox"/> Alimentación-Bebida-Tabaco	<input type="checkbox"/> Cuerpo Seguridad/Militar	<input type="checkbox"/> Manufacturas
<input type="checkbox"/> Alquiler de muebles-inmuebles	<input type="checkbox"/> Diplomático	<input type="checkbox"/> Metalúrgica-Siderurgia
<input type="checkbox"/> Banca-Financieros-Seguros	<input type="checkbox"/> Electricidad-Electrónica	<input type="checkbox"/> Minería
<input type="checkbox"/> Comercio-Hotelaría-Restaurantes	<input type="checkbox"/> Energía	<input type="checkbox"/> Papel-Artes Gráficas-Juguetería
<input type="checkbox"/> Pesca	<input type="checkbox"/> Prensa-Radio-Televisión	<input type="checkbox"/> Química
<input type="checkbox"/> Servicios domésticos-Servicios personales	<input type="checkbox"/> Reparación de Vehículos	<input type="checkbox"/> Sanidad-Hospitales-Servicios Veterinarios
<input type="checkbox"/> Textil-Madera-Muebles	<input type="checkbox"/> Sanidad-Hospitales-Servicios Veterinarios	<input type="checkbox"/> Servicios a empresas
<input type="checkbox"/> Transporte Aéreo	<input type="checkbox"/> Servicios de Informática	<input type="checkbox"/> Servicios de Mensajería
<input type="checkbox"/> Transporte Carretera	<input type="checkbox"/> OTROS Especificar ▾	
<input type="checkbox"/> Transporte Naval		
<input type="checkbox"/> Turismo-Agencias de Viajes		
<input type="checkbox"/> Vidrio		
Domicilio (Calle, No. Exterior y No. Interior) ▾	Colonia o Fraccionamiento ▾	
Población, Alcaldía o Municipio ▾	Ciudad / Estado ▾	Código Postal ▾
		Tel. ▾ Ext. ▾

Ingresos			
Ingreso Mensual Comprobable <input type="text"/>	Otros Ingresos Comprobables <input type="text"/>	Fuente <input type="text"/>	Total de Ingresos Mensuales Comprobables <input type="text"/>
\$	\$		\$

Empleo anterior				
Nombre de la Empresa <input type="text"/>	Tiempo en éste <input type="text"/>		Tel. <input type="text"/>	Ext. <input type="text"/>
	Años <input type="text"/>	Meses <input type="text"/>		

Referencias personales				
Nombre (no familiar) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Tel. Casa	Tel. <input type="text"/>	Ext. <input type="text"/>	Tel. Celular <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Oficina			
Nombre (Familiar que no viva contigo) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Tel. Casa	Tel. <input type="text"/>	Ext. <input type="text"/>	Tel. Celular <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Oficina			
Parentesco <input type="text"/>				

Referencias bancarias					
Cuenta Scotiabank Inverlat <input type="text"/>	Tipo de Cuenta <input type="text"/>	Sucursal <input type="text"/>	Antigüedad como Cliente <input type="text"/>	Número de Cuenta <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> No tiene Cuentas
	de Scotiabank Inverlat				
Banco o Casa de Bolsa <input type="text"/>	Tipo de Cuenta <input type="text"/>	Saldo <input type="text"/>		Número de Cuenta <input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Cheques <input type="checkbox"/> Inversión <input type="checkbox"/> Valores				

Referencias de crédito				
Banco / Compañía <input type="text"/>	Número de Crédito <input type="text"/>	Banco <input type="text"/>	Número de Crédito <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> No tiene Cuentas

Datos del distribuidor autorizado				
Nombre o Razón Social del Distribuidor <input type="text"/>	Nombre del Agente o Vendedor <input type="text"/>		Tel. <input type="text"/>	Ext. <input type="text"/>

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 (*)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
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) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> 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				
<input type="checkbox"/> Uso particular	<input type="checkbox"/> Negocio	<input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Transporte privado	<input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>

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

Nacionalidad

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.

CURP

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, Alcaldía o Municipio

Ciudad / Estado

Código Postal

Empleo actual (obligado solidario)

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 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 ▾

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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>														
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"/>													
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <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"/>													

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

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