

Sucursal <input type="text"/>	Número <input type="text"/>	Ciudad <input type="text"/>	Núm. Registro del Ejecutivo <input type="text"/>	Fecha <input type="text"/>		
				Día	Mes	Año

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellido Paterno <input type="text"/>	Apellido Materno <input type="text"/>	Nombre (s) <input type="text"/>	Clave <input type="text"/>	Teléfono Particular <input type="text"/>	
Teléfono Celular <input type="text"/>	Correo Electrónico <input type="text"/>		CURP <input type="text"/>		
Registro Federal de Contribuyentes <input type="text"/>	Nacionalidad <input type="radio"/> Mexicana <input type="radio"/> Extranjera	Sexo <input type="radio"/> Femenino <input type="radio"/> Masculino	Vivo en casa <input type="radio"/> Propia <input type="radio"/> Hipotecada	<input type="radio"/> Rentada	<input type="radio"/> De familiares
Edad <input type="text"/>	Estudios > <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Preparatoria <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/> Postgrado <input type="radio"/> Otro				

**DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL**

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

**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, Delegación o Municipio <input type="text"/>		Ciudad / Estado <input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>	Tiempo en éste <input type="text"/>	
				Años >	Meses >

**EMPLEO ACTUAL (SELECCIONE UNA OPCIÓN DE CADA INCISO)**

A) <input type="radio"/> Empleado	<input type="radio"/> Propietario / Agricultor	<input type="radio"/> Independiente			
B) <input type="radio"/> Público	<input type="radio"/> Privado				
C) <input type="radio"/> Administrativo	<input type="radio"/> Dir / Subdir	<input type="radio"/> Guardia Uniformado	<input type="radio"/> Industria / Servicios	<input type="radio"/> Inversionista / Arrendatario	<input type="radio"/> Estudiante
<input type="radio"/> Secretaria	<input type="radio"/> Dir. Gral	<input type="radio"/> Chofer	<input type="radio"/> Comercio	<input type="radio"/> Profesionista / Independiente	<input type="radio"/> Otro Especificar >
<input type="radio"/> Gerente	<input type="radio"/> Maestro	<input type="radio"/> Otros Serv. (Mesero, Peluquero, etc)	<input type="radio"/> Agricultura / Ganadería	<input type="radio"/> Comisionista / Ventas	
<input type="radio"/> Ejecutivo	<input type="radio"/> Reparador / Instalador	<input type="radio"/> Otro Especificar >	<input type="radio"/> Otro Especificar >	<input type="radio"/> Jubilado	
Nombre de la Empresa <input type="text"/>	Puesto <input type="text"/>	Tiempo en éste <input type="text"/>	Clave <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>	Ext. <input type="text"/>
		Años >	Meses >		
Domicilio (Calle, No. Exterior y No. Interior) <input type="text"/>		Colonia o Fraccionamiento <input type="text"/>	Población, Delegación o Municipio <input type="text"/>	Ciudad / Estado <input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>

**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"/>	Clave <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>	Ext. <input type="text"/>
		Años >	Meses >	

**REFERENCIAS PERSONALES (NO FAMILIAR)**

Nombre <input type="text"/>	Clave <input type="text"/>	Tel. Casa <input type="text"/>	Oficina <input type="text"/>	Ext. <input type="text"/>	Tel. Celular <input type="text"/>
Nombre (Familiar que no viva con Usted) <input type="text"/>	Clave <input type="text"/>	Tel. Casa <input type="text"/>	Oficina <input type="text"/>	Ext. <input type="text"/>	Tel. Celular <input type="text"/>
Parentesco >					

**REFERENCIAS BANCARIAS**

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

**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	Nombre del Agente o Vendedor	Clave	Tel.	Ext.
--	------------------------------	-------	------	------

## LAS CARACTERÍSTICAS DEL AUTO A FINANCIAR SON

Marca	Tipo	Subtipo	Año / Modelo	
			<input type="radio"/> Nuevo	<input type="radio"/> Usado
Valor Factura	Monto Enganche	% Enganche	Plazo en Meses	Monto a financiar (Sin Incluir Seguro)
\$	\$			\$

## DATOS GENERALES DEL OBLIGADO SOLIDARIO (SOLO EN CASO DE SER NECESARIO)

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres (s)	Registro Federal de Contribuyentes

## DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL (OBLIGADO SOLIDARIO)

Calle, No, Exterior y No. Interior	Colonia o Fraccionamiento	Clave	Tel.	Ext.
Población, Delegación o Municipio	Ciudad / Estado	Código Postal		

## EMPLEO ACTUAL (OBLIGADO SOLIDARIO)

Nombre de la Empresa	Ocupación	Tiempo en éste
		Años > Meses >

## INGRESOS DEL OBLIGADO SOLIDARIO (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
Fecha (Día / Mes / Año)			

El solicitante 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 verificar la autenticidad de los mismos en cualquier momento que lo juzgue necesario.

SCOTIABANK INVERLAT, S.A., INFORMA AL SOLICITANTE QUE CRÉDITO FAMILIAR, S.A. DE C.V.; SOFOM ER, ES UNA ENTIDAD INTEGRANTE DEL GRUPO FINANCIERO SCOTIABANK INVERLAT Y QUE GLOBALCARD, S.A. DE C.V. SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO MÚLTIPLE, ENTIDAD REGULADA (GLOBALCARD) ES UNA SOCIEDAD INDEPENDIENTE, PERO QUE FORMA PARTE DE SU GRUPO ECONÓMICO Y QUE 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., SOFOM ER Y POR GLOBALCARD, S.A. DE C.V. SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO MÚLTIPLE, ENTIDAD REGULADA Y EN SU CASO, CUALESQUIERA DE ESTAS DOS ÚLTIMAS PUEDA OTORGAR DE ACUERDO CON SUS POLÍTICAS, EL CRÉDITO SOLICITADO A TRAVÉS DE LA PRESENTE.

Igualmente el Solicitante manifiesta que entiende la naturaleza y alcance de la información que Scotiabank Inverlat, S.A., y/o Crédito Familiar, S.A. de C.V., Sofom ER, y/o GlobalCard, S.A. de C.V., Sociedad Financiera de Objeto Múltiple, Entidad Regulada, solicitan y proporcionan a las sociedades de información crediticia sobre su crédito nuevo o anterior a la firma de la presente y autoriza a dichas sociedades para llevar a cabo la investigación a partir de esta fecha y por todo el tiempo que dure el crédito que en su caso se otorgue; igualmente el Solicitante autoriza a Scotiabank Inverlat, S.A., a compartir y proporcionar por cualquier medio a Crédito Familiar, S.A. de C.V. Sofom ER y a Globalcard, S.A. de C.V., Sociedad Financiera de Objeto Múltiple, Entidad Regulada, la información y/o documentación que sobre su historial crediticio obtenga de las Sociedades de información Crediticia; asimismo, el Solicitante autoriza a Scotiabank Inverlat, S.A. y/o Crédito Familiar, S.A. de C.V., Sofom ER y/o GlobalCard, S.A. de C.V. Sociedad Financiera de Objeto Múltiple, ER, a conservar y aprovechar para los fines propios de su objeto, la presente Solicitud y/o la información que en la misma se contiene. De igual forma el solicitante autoriza para que durante 3 años contados a partir de la fecha de firma de la presente, se solicite y proporcione información del crédito 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. El Solicitante declara conocer la naturaleza y alcance de dicha información que se solicita y el uso que Scotiabank Inverlat, S.A. y/o Crédito Familiar, S.A. de C.V. Sofom ER y/o GlobalCard, S.A. de C.V. Sociedad Financiera de Objeto Múltiple, Entidad Regulada le darán. Sin perjuicio de lo señalado anteriormente, la presente autorización permanecerá vigente mientras exista relación jurídica y comercial con Scotiabank Inverlat, S.A., y/o Crédito Familiar, S.A. de C.V. Sofom ER y/o GlobalCard, S.A. de C.V. Sociedad Financiera de Objeto Múltiple, Entidad Regulada.

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](http://www.scotiabank.com.mx), o en cualquiera de nuestras sucursales. Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 1 Col. Lomas de Chapultepec, Deleg. Miguel Hidalgo México, D.F. C.P. 11009.

EL CLIENTE  EL OBLIGADO SOLIDARIO

El Solicitante desde ahora acepta y manifiesta su consentimiento en que podrá recibir ofrecimientos de productos y/o servicios financieros ofrecidos por Scotiabank Inverlat, S.A., o por cualesquiera de las Entidades que formen parte de su Grupo Financiero o Económico, 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 o Económico que le ofrezcan otro tipo de productos y servicios adicionales relacionados con el producto o servicio que está Solicitando.

EL CLIENTE  EL OBLIGADO SOLIDARIO