

(SOLO EN CASO DE EXISTIR)

Datos de inscripción en el Registro de Contratos de Adhesión: 0310-004-000974/09-14023-1011.

- REQUISITAR EN SU TOTALIDAD LA SOLICITUD CON TINTA NEGRA O AZUL
- LLENAR CON LETRA DE MOLDE
- FIRMAR EN LOS RECUADROS ESPECÍFICOS
- NO TACHAR NI ENMENDAR LA SOLICITUD

► LUGAR Y FECHA _____

► Número de Producto _____

► Número de Folio _____

Contrato de apertura de crédito en cuenta corriente que celebra HSBC México, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC (El Banco), el acreditado, y el o los obligados solidarios, de conformidad con los apartados siguientes:

DATOS DEL CLIENTE PERSONA MORAL O PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL (PFAE)

► PERSONA MORAL O PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL (PFAE)

NOMBRE (S) O RAZÓN SOCIAL _____ APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE (S) (Sin Abreviaturas) _____

RFC _____ HOMOCLEAVE _____ CURP _____ NÚMERO DE SERIE DE LA FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA(IFE) _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ NACIONALIDAD MEXICANA OTRA (ESPECIFICAR) _____ PAÍS DE NACIMIENTO _____

EN CASO DE SER EXTRANJERO DOMICILIO DEL PAÍS DE ORIGEN _____ GÉNERO M F ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO _____

CUENTA DE CHEQUES HSBC _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ @ _____

► DOMICILIO FISCAL: CALLE/AVENIDA/VÍA _____ No. EXT. _____ No. INT. _____ COLONIA O URBANIZACIÓN _____

DELEGACIÓN O MUNICIPIO _____ CIUDAD O POBLACIÓN _____ ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA _____ C.P. _____

TELÉFONO 1 _____ (LADA) _____ TELÉFONO 2 _____ (LADA) _____ CELULAR _____

DATOS OBLIGADO SOLIDARIO

_____ APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE (S) (Sin Abreviaturas) _____

RFC _____ HOMOCLEAVE _____ CURP _____ NÚMERO DE SERIE DE FIRMA ELECTRÓNICA (FIEL) _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ NACIONALIDAD MEXICANA OTRA (ESPECIFICAR) _____ PAÍS DE NACIMIENTO _____

EN CASO DE SER EXTRANJERO DOMICILIO DEL PAÍS DE ORIGEN _____ GÉNERO M F ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO _____

CUENTA DE CHEQUES HSBC _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ @ _____

Ocupación o profesión _____ ACTIVIDAD O GIRO SOCIAL _____

FECHA DE CONSTITUCIÓN _____ GIRO MERCANTIL _____

► DOMICILIO FISCAL: CALLE/AVENIDA/VÍA _____ No. EXT. _____ No. INT. _____ COLONIA O URBANIZACIÓN _____

DELEGACIÓN O MUNICIPIO _____ CIUDAD O POBLACIÓN _____ ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA _____ C.P. _____

PAÍS _____ TELÉFONO 1 _____ (LADA) _____ TELÉFONO 2 _____ (LADA) _____ CELULAR _____

► DOMICILIO PARTICULAR: CALLE/AVENIDA/VÍA _____ No. EXT. _____ No. INT. _____ COLONIA O URBANIZACIÓN _____

DELEGACIÓN O MUNICIPIO _____ CIUDAD O POBLACIÓN _____ ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA _____ C.P. _____

PAÍS _____ TELÉFONO OFICINA 1 _____ (LADA) _____ TELÉFONO OFICINA 2 _____ (LADA) _____ TELÉFONO CELULAR _____

AUTORIZACIÓN DE MERCADEO

El Cliente autoriza a HSBC México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC; HSBC Casa de Bolsa, S.A. de C.V., Grupo Financiero HSBC; HSBC Fianzas, S.A., Grupo Financiero HSBC, HSBC Seguros, S.A. de C.V., Grupo Financiero HSBC, HSBC Operadora de Fondos, S.A. de C.V., Grupo Financiero HSBC; y HSBC Afore, S.A. de C.V., Grupo Financiero HSBC para recibir publicidad de los productos y servicios del Grupo Financiero HSBC, así como para que la información contenida en la presente Solicitud se utilice con fines de mercadeo o publicidad.

AUTORIZACIÓN: Los datos personales pueden utilizarse para mercadeo: SI NO

_____ FIRMA DEL CLIENTE

ACEPTACIÓN Y FIRMA DE LA SOLICITUD Y CONFORMIDAD DE CONTRATO

AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO ACEPTO (ACEPTAMOS) EL CLAUSULADO INTEGRADO A LA PRESENTE SOLICITUD.

Me obligo solidariamente e ilimitadamente a favor de HSBC México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC, por todas y cada una de las obligaciones a cargo de

_____ (NOMBRE DE PERSONA FÍSICA O RAZÓN SOCIAL)

que deriven del Contrato de Apertura de Crédito en cuenta corriente disponible a través del uso de Tarjeta de Crédito celebrado con HSBC México. Conviniendo desde ahora expresamente en no invocar por ninguna causa ni motivo la división de la deuda, renunciando al efecto en cuanto pudiere favorecerle lo dispuesto en el artículo 1989 del Código Civil para el Distrito Federal, aplicable suplementariamente _____ faculta e instruye irrevocablemente a HSBC MÉXICO en este acto para cargar en la cuenta de cheques número _____ o en cualquier cuenta de cheques y/o para utilizar su línea de crédito en cuenta corriente que HSBC MÉXICO opere o llegare a operarle, todos los adeudos por concepto de capital, comisiones, gastos y demás accesorios derivados del contrato referido en el párrafo anterior..

_____ NOMBRE Y FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE MONITOREO DE INFORMACIÓN CREDITICIA

"Por medio de la presente autorizo(amos) a HSBC México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC, para que directamente o por conducto de cualquier Sociedad de Información Crediticia a que se refiere la Ley para Regular las Sociedades de información Crediticia, solicite, obtenga o verifique en el presente o en el futuro y cuantas veces concidere necesario y oportuno, toda la información crediticia de el(los) suscrito(s). Hago(Hacemos) constar que tengo (tenemos) pleno conocimiento de la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que se hará de tal información y del hecho que se podrán realizar consultas periódicas de mi(nuestro) historial crediticio, conforme a lo establecido en el artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia a que deben de sujetarse las mencionadas Sociedades de Información Crediticia. La presente autorización tendrá carácter de irrevocable y se encontrará vigente por tres años o por más tiempo mientras exista una relación jurídica entre ambos o existan obligaciones pendientes a mi(nuestro) cargo derivada de dicha operación(es) . Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de HSBC México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC, para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia"

_____ NOMBRE Y FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Nombre del Ejecutivo _____	Número de Promotor 1 _____	Nombre y Número de Sucursal _____
Teléfono _____	Número de Promotor 2 _____	
Clave de E-mail _____		No. de Cuenta de Cheques _____
No. CIS del Solicitante _____		FOLIO WEB _____

Certifico que la persona que firma es el representante legal de la empresa y esta cotejado con los poderes correspondientes, de los cuales cuento con una copia, la cual enviaré junto con este formato y copia de la identificación oficial al CIBI Empresa Vo. Bo. Firma del Ejecutivo (SOLO EN CASO DE PERSONA MORAL)

Nombre y Firma del Ejecutivo _____