



HSBC MÉXICO, S.A.,  
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE,  
GRUPO FINANCIERO HSBC

## SOLICITUD PARA TARJETAHABIENTES ADICIONALES TARJETA DE CRÉDITO EMPRESARIAL

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 \_\_\_\_\_

▶ TARJETA DE CRÉDITO PARA PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

▶ TARJETA DE CRÉDITO PERSONAS MORALES

▶ 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)

NOMBRE (S) O RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_

APPELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ NOMBRE (S) (Sin Abreviaturas) \_\_\_\_\_  
RFC \_\_\_\_\_ HOMOCLEAVE \_\_\_\_\_ CURP \_\_\_\_\_ GÉNERO  M  F ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

NÚMERO DE SERIE DE LA FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA(FEA) \_\_\_\_\_

CUENTA DE CHEQUES HSBC \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN O PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

GIRO O ACTIVIDAD  INDUSTRIA  CONSTRUCCIÓN  COMERCIO  SERVICIOS  AGROPECUARIA  OTRO

#### ▶ 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 DE TARJETAHABIENTE ADICIONAL (1)

APPELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ NOMBRE (S) (Sin Abreviaturas) \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_ HOMOCLEAVE \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN O PROFESIÓN \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ D D M M A A A A NACIONALIDAD  MEXICANA  OTRA (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

PAÍS DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ EN CASO DE SER EXTRANJERO DOMICILIO DEL PAÍS DE ORIGEN \_\_\_\_\_

NÚMERO DE SERIE DE LA FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA(FEA) \_\_\_\_\_ GÉNERO  M  F ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

TEL. (1): (LADA) \_\_\_\_\_ TEL. (2): (LADA) \_\_\_\_\_ TELÉFONO CELULAR \_\_\_\_\_

DOMICILIO: CALLE/AVENIDA/VÍA \_\_\_\_\_ No. EXT. \_\_\_\_\_ No. INT. \_\_\_\_\_ COLONIA O URBANIZACIÓN \_\_\_\_\_

DELEGACIÓN O MUNICIPIO \_\_\_\_\_ CIUDAD O POBLACIÓN \_\_\_\_\_ ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

PAÍS \_\_\_\_\_ LIMITE DE CRÉDITO AUTORIZADO \$ \_\_\_\_\_ NOMBRE COMO DESEA QUE APAREZCA SU TARJETA \_\_\_\_\_

### DATOS DE TARJETAHABIENTE ADICIONAL (2)

APPELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ NOMBRE (S) (Sin Abreviaturas) \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_ HOMOCLEAVE \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN O PROFESIÓN \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ D D M M A A A A NACIONALIDAD  MEXICANA  OTRA (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

PAÍS DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ EN CASO DE SER EXTRANJERO DOMICILIO DEL PAÍS DE ORIGEN \_\_\_\_\_

NÚMERO DE SERIE DE LA FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA(FEA) \_\_\_\_\_ GÉNERO  M  F ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

TEL. (1): (LADA) \_\_\_\_\_ TEL. (2): (LADA) \_\_\_\_\_ TELÉFONO CELULAR \_\_\_\_\_

DOMICILIO: CALLE/AVENIDA/VÍA \_\_\_\_\_ No. EXT. \_\_\_\_\_ No. INT. \_\_\_\_\_ COLONIA O URBANIZACIÓN \_\_\_\_\_

DELEGACIÓN O MUNICIPIO \_\_\_\_\_ CIUDAD O POBLACIÓN \_\_\_\_\_ ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

PAÍS \_\_\_\_\_ LIMITE DE CRÉDITO AUTORIZADO \$ \_\_\_\_\_ NOMBRE COMO DESEA QUE APAREZCA SU TARJETA \_\_\_\_\_

### DATOS DE TARJETAHABIENTE ADICIONAL (3)

APPELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ NOMBRE (S) (Sin Abreviaturas) \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_ HOMOCLEAVE \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN O PROFESIÓN \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ D D M M A A A A NACIONALIDAD  MEXICANA  OTRA (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

PAÍS DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ EN CASO DE SER EXTRANJERO DOMICILIO DEL PAÍS DE ORIGEN \_\_\_\_\_

NÚMERO DE SERIE DE LA FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA(FEA) \_\_\_\_\_ GÉNERO  M  F ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

TEL. (1): (LADA) \_\_\_\_\_ TEL. (2): (LADA) \_\_\_\_\_ TELÉFONO CELULAR \_\_\_\_\_

DOMICILIO: CALLE/AVENIDA/VÍA \_\_\_\_\_ No. EXT. \_\_\_\_\_ No. INT. \_\_\_\_\_ COLONIA O URBANIZACIÓN \_\_\_\_\_

DELEGACIÓN O MUNICIPIO \_\_\_\_\_ CIUDAD O POBLACIÓN \_\_\_\_\_ ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

PAÍS \_\_\_\_\_ LIMITE DE CRÉDITO AUTORIZADO \$ \_\_\_\_\_ NOMBRE COMO DESEA QUE APAREZCA SU TARJETA \_\_\_\_\_

### DATOS DE TARJETAHABIENTE ADICIONAL (4)

APPELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ NOMBRE (S) (Sin Abreviaturas) \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_ HOMOCLEAVE \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN O PROFESIÓN \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ D D M M A A A A NACIONALIDAD  MEXICANA  OTRA (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

PAÍS DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ EN CASO DE SER EXTRANJERO DOMICILIO DEL PAÍS DE ORIGEN \_\_\_\_\_

NÚMERO DE SERIE DE LA FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA(FEA) \_\_\_\_\_ GÉNERO  M  F ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

DATOS OBTENIDOS COMO RESULTADOS DE LA ENTREVISTA QUE SE REALIZÓ AL CLIENTE Y LOS DOCUMENTO PRESENTADOS

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

TEL. (1): \_\_\_\_\_ (LADA) TEL. (2): \_\_\_\_\_ (LADA) TELÉFONO CELULAR \_\_\_\_\_

DOMICILIO:  
 CALLE/AVENIDA/VÍA \_\_\_\_\_ No. EXT. \_\_\_\_\_ No. INT. \_\_\_\_\_ COLONIA O URBANIZACIÓN \_\_\_\_\_

DELEGACIÓN O MUNICIPIO \_\_\_\_\_ CIUDAD O POBLACIÓN \_\_\_\_\_ ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

PAÍS \_\_\_\_\_ LIMITE DE CRÉDITO AUTORIZADO \$ \_\_\_\_\_ NOMBRE COMO DESEA QUE APAREZCA SU TARJETA \_\_\_\_\_

**DATOS DE TARJETAHABIENTE ADICIONAL (5)**

\_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ NOMBRE (S) (Sin Abreviaturas) \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_ HOMOCLAVE \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN O PROFESIÓN \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ D D M M A A A A NACIONALIDAD  MEXICANA  OTRA (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

PAÍS DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ EN CASO DE SER EXTRANJERO DOMICILIO DEL PAÍS DE ORIGEN \_\_\_\_\_

NÚMERO DE SERIE DE LA FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA(FEA) \_\_\_\_\_ GÉNERO  M  F ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

TEL. (1): \_\_\_\_\_ (LADA) TEL. (2): \_\_\_\_\_ (LADA) TELÉFONO CELULAR \_\_\_\_\_

DOMICILIO:  
 CALLE/AVENIDA/VÍA \_\_\_\_\_ No. EXT. \_\_\_\_\_ No. INT. \_\_\_\_\_ COLONIA O URBANIZACIÓN \_\_\_\_\_

DELEGACIÓN O MUNICIPIO \_\_\_\_\_ CIUDAD O POBLACIÓN \_\_\_\_\_ ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

PAÍS \_\_\_\_\_ LIMITE DE CRÉDITO AUTORIZADO \$ \_\_\_\_\_ NOMBRE COMO DESEA QUE APAREZCA SU TARJETA \_\_\_\_\_

**DATOS DE TARJETAHABIENTE ADICIONAL (6)**

\_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ NOMBRE (S) (Sin Abreviaturas) \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_ HOMOCLAVE \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN O PROFESIÓN \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ D D M M A A A A NACIONALIDAD  MEXICANA  OTRA (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

PAÍS DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ EN CASO DE SER EXTRANJERO DOMICILIO DEL PAÍS DE ORIGEN \_\_\_\_\_

NÚMERO DE SERIE DE LA FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA(FEA) \_\_\_\_\_ GÉNERO  M  F ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

TEL. (1): \_\_\_\_\_ (LADA) TEL. (2): \_\_\_\_\_ (LADA) TELÉFONO CELULAR \_\_\_\_\_

DOMICILIO:  
 CALLE/AVENIDA/VÍA \_\_\_\_\_ No. EXT. \_\_\_\_\_ No. INT. \_\_\_\_\_ COLONIA O URBANIZACIÓN \_\_\_\_\_

DELEGACIÓN O MUNICIPIO \_\_\_\_\_ CIUDAD O POBLACIÓN \_\_\_\_\_ ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

PAÍS \_\_\_\_\_ LIMITE DE CRÉDITO AUTORIZADO \$ \_\_\_\_\_ NOMBRE COMO DESEA QUE APAREZCA SU TARJETA \_\_\_\_\_

**CONTRATACIÓN DE SERVICIOS ADICIONALES**

1.- TIPO DE FACTURACIÓN:  CORPORATIVO  INDIVIDUAL

2.- DOMICILIACIÓN DEL PAGO DE LA TARJETA: EN CASO DE SER AUTORIZADA(S) LAS TARJETAS, DESEO QUE EL PAGO MENSUAL SE CARGUE AUTOMÁTICAMENTE A MI CUENTA HSBC.

PAGO TOTAL  PAGO MÍNIMO NÚMERO DE CUENTA \_\_\_\_\_

PARA CONTRATAR EL SERVICIO ES NECESARIO LLENAR EL FORMATO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS.  
 EL CARGO SE APLICARÁ 20 DÍAS NATURALES A LA FECHA DE CORTE DE LA TARJETA Y POR EL MONTO ESPECIFICADO EN SU ESTADO DE CUENTA.  
 A FIN DE QUE EL CARGO SE REALICE.

\_\_\_\_\_ FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

**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 FIRMA DE LA SOLICITUD Y CONFORMIDAD DE CONTRATO**

AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO ACEPTO (ACEPTAMOS) EL CLAUSULADO INTEGRADO A LA PRESENTE SOLICITUD. MANIFIESTO(MANIFESTAMOS) BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CIERTOS Y ACTUALES. SOLICITO(SOLICITAMOS) A HSBC MÉXICO, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC LA CELEBRACIÓN DE ESTE CONTRATO EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE CONSIGNAN EN ESTE DOCUMENTO EN SUS DIVERSOS APARTADOS Y LA EXPEDICIÓN DE LA(S) TARJETA(S) DE CRÉDITO RESPECTIVAS(S). ASIMISMO EXPRESO(EXPRESAMOS) MI(UESTRA) CONFORMIDAD EN OBLIGARME(OBLIGARNOS) EN EL CARÁCTER QUE ME(NOS) CORRESPONDA, EN TÉRMINOS DE LA PRESENTE SOLICITUD Y LAS CLÁUSULAS QUE OBRAN AL REVERSO. MANIFIESTO(MANIFESTAMOS) QUE FUE HECHO DE MI(UESTRO) CONOCIMIENTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE CLAUSULADO. AUTORIZO(AUTORIZAMOS) A RECIBIR LOS PLÁSTICOS EN EL DOMICILIO INDICADO EN EL APARTADO CORRESPONDIENTE.

\_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O DE PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA ADICIONAL 1 \_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA ADICIONAL 2 \_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA ADICIONAL 3 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA ADICIONAL 4 \_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA ADICIONAL 5 \_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA ADICIONAL 6 \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_