

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

TRADICIONAL USADOS FERIAS Y PROMOCIONES GOBIERNO

Número de inscripción en el RECA: 0310-139-000995/08-14267-1111

FOLIO _____ LUGAR _____ FECHA ____ / ____ / ____
DD MM AAAA

TITULAR COACREDITADO OBLIGADO SOLIDARIO

Los campos señalados con asterisco (*) son los únicos requeridos para el Coacreditado o el Obligado Solidario.

DATOS OBTENIDOS COMO RESULTADO DE LA ENTREVISTA QUE SE REALIZÓ AL CLIENTE Y LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS

Información Personal

*Nombre (s) _____
 *Apellido Paterno _____
 *Apellido Materno _____
 *Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____ *País de Nacimiento _____
DD MM AAAA
 *RFC _____ Homoclave _____ *CURP _____
 *Correo Electrónico _____ *No. Serie FEA _____

DOMICILIO PARTICULAR EN MÉXICO

*Calle/Avenida/Vía _____ *No. Ext. _____ *No. Int. _____
 Entre calle _____ y calle _____
 *Colonia/Urbanización _____
 *Delegación/Municipio _____ *Ciudad/Población _____
 *Estado/Entidad federativa _____ *CP _____
 *Teléfono 01- _____ *Teléfono Celular 044- _____
Lada
 Antigüedad en el domicilio actual (Años cumplidos) _____ Anterior (Años cumplidos) _____

TIPO DE VIVIENDA	*NACIONALIDAD	*SEXO	ESCOLARIDAD	ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	No. DE DEPENDIENTES Y EDADES (Max. 5)
Otra <input type="radio"/> Rentada <input type="radio"/> Propia <input type="radio"/> Pagandola	Mexicana <input type="radio"/>	M <input type="radio"/>	Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Preparatoria <input type="radio"/>	Casado (a) <input type="radio"/>	Bienes Mancomunados <input type="radio"/>	No. Dep. _____ Edad 1 _____
Propia <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/>	Otra (especificar) <input type="radio"/>	F <input type="radio"/>	Técnica <input type="radio"/> Licenciatura <input type="radio"/> Posgrado <input type="radio"/>	Soltero (a) <input type="radio"/>	Bienes Separados <input type="radio"/>	Edad 2 _____ Edad 3 _____
			Sin estudios <input type="radio"/>	Otro <input type="radio"/>		Edad 4 _____ Edad 5 _____

DOMICILIO EN EL PAÍS DE ORIGEN EN CASO DE SER EXTRANJERO(REQUISITAR EN FORMA COMPLETA LOS DATOS DEL DOMICILIO)

Calle/Avenida _____ No. Ext. _____ No. Int. _____
 Colonia/Urbanización _____
 Delegación/Municipio o Demarcación Política _____ Ciudad/Población _____
 Estado/Entidad federativa o Provincia _____ CP _____
 País _____

DATOS DEL CÓNYUGE

Nombre (s) _____ Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____
DD / MM / AAAA
 Apellido Paterno _____ R.F.C. _____ HOMOCLEAVE _____
 Apellido Materno _____ CURP _____

Información Laboral

NOMBRE DE LA EMPRESA ACTUAL _____

***PUESTO/OCUPACIÓN**
 Jubilado o Profesionista Otro Socio/Dueño/Propietario
 Pensionado independiente
 Empleado Funcionario Directivo

SECTOR **ACTIVIDAD/GIRO**
 Público Privado Industria Comercio Servicio
 Otro _____

ACTIVIDAD ESPECIFICA _____

DIRECCIÓN LABORAL EN MÉXICO

Calle/Avenida/Vía _____
 _____ No. Ext. _____ No. Int. _____
 Colonia/Urbanización _____
 Delegación/Municipio _____
 Ciudad/Población _____
 Estado/Entidad Federativa _____ CP _____
 *Teléfono 01- _____ Ext. _____
Lada

ANTIGÜEDAD EN EL EMPLEO Actual (Años cumplidos) _____ Anterior (Años cumplidos) _____

INGRESOS *Ingreso Mensual Comprobable \$ _____ ¿Participa con ingresos el coacreditado? Sí NO

¿Tiene Depósitos/Créditos/Inversiones con HSBC? <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO		CRÉDITOS		INSTITUCIÓN	VEHÍCULOS
¿Desde qué año tiene dichas cuentas? _____ AAAA		*HIPOTECARIO <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO		_____	MARCA _____
Número de Cuenta _____		*PERSONAL <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO		_____	MODELO (año) _____ AAAA
CUENTAS DE DEPÓSITO	INSTITUCIÓN	BIEN INMUEBLE (Distinto al Domicilio Actual)		PAGADO	
CHEQUERA <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	_____	CASA <input type="radio"/> DEPTO <input type="radio"/>		TOTALMENTE PAGADO <input type="radio"/>	
CUENTA MAESTRA <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	_____	TERRENO <input type="radio"/> LOCAL <input type="radio"/>		PARCIALMENTE PAGADO <input type="radio"/>	
INVERSIÓN <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	_____	OTRO <input type="radio"/> SIN BIEN <input type="radio"/> INMUEBLE		MARCA _____	
OTRA <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	_____	PAGADO		MODELO (año) _____ AAAA	
		TOTALMENTE PAGADO <input type="radio"/>		PAGADO	
		PARCIALMENTE PAGADO <input type="radio"/>		TOTALMENTE PAGADO <input type="radio"/>	
				PARCIALMENTE PAGADO <input type="radio"/>	
		*TARJETA DE CRÉDITO <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO			
		Institución _____			
		Número de tarjeta _____			

REFERENCIAS CON DOMICILIO DISTINTO AL SOLICITANTE (OBLIGATORIO)

REFERENCIA FAMILIAR

Nombre (s) _____	Apellido Paterno _____	Apellido Materno _____	Teléfono 01- _____ Lada _____
Nombre (s) _____	Apellido Paterno _____	Apellido Materno _____	Teléfono 01- _____ Lada _____

REFERENCIA NO FAMILIAR

Nombre (s) _____	Apellido Paterno _____	Apellido Materno _____	Teléfono 01- _____ Lada _____
Nombre (s) _____	Apellido Paterno _____	Apellido Materno _____	Teléfono 01- _____ Lada _____

SOLICITUD Y CONFORMIDAD DE CONTRATO: EL CLIENTE MANIFIESTA BAJO PROTESTA QUE PARA EFECTOS DE LA PRESENTE SOLICITUD Y DEL CONTRATO ACTÚA A NOMBRE Y POR CUENTA PROPIA Y QUE AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO ACEPTA LA INFORMACIÓN INDICADA EN LA PRESENTE SOLICITUD Y EL CLAÚSULADO INTEGRADO A LA MISMA.

X _____
FIRMA DEL SOLICITANTE

En caso de requerir coacreditado para aumentar su límite de crédito o de obligado solidario por tener entre 18 y 21 años de edad y/o ser extranjero, requisitar los datos correspondientes.

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA MONITOREO DE INFORMACIÓN CREDITICIA

“Por medio de la presente autorizo 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 que directamente o por conducto de cualquier Sociedad de Información Crediticia solicite, obtenga o verifique en el presente o en el futuro y cuantas veces considere necesario y oportuno, toda la información crediticia del suscrito. Hago constar que conozco 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 historial crediticio, conforme a lo establecido en el artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia a que deben 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 cargo derivada de dicha operación. Autorizo a HSBC México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC, a compartir documentación e información financiera, comercial, operativa, de historial o información crediticia y de cualquier otra naturaleza que le sea proporcionada por mí o por terceros con mi autorización a cualquiera de las entidades financieras del Grupo Financiero HSBC, subsidiarias a nivel nacional e internacional siempre y cuando se trate de subsidiarias del Grupo HSBC.”

X _____
FIRMA DEL SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN PARA COMPARTIR INFORMACIÓN

En caso de que el Cliente tenga una cuenta aperturada en HSBC México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC a través de la cual reciba depósitos por concepto de nómina y otras prestaciones laborales, y decida efectuar la portabilidad de dichos depósitos hacia alguna institución de Crédito que no pertenezca al Grupo Financiero HSBC, o en caso de que el empleador del Cliente decida cambiar de Institución de Crédito para efectuar el pago de nómina y otras prestaciones laborales, o en caso de que el cliente decida migrar cualquier cuenta que le opere HSBC México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC hacia otra Institución de Crédito, el Cliente en este momento autoriza a HSBC México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC para que, cuando así lo considere necesario y oportuno comparta o proporcione a la Institución de Crédito de que se trate toda la información crediticia del Cliente, así como para compartir documentación e información financiera, comercial, operativa, de historial o información crediticia y de cualquier otra naturaleza que le sea proporcionada por el Cliente o por terceros con autorización del Cliente a cualquiera de las entidades financieras del Grupo Financiero HSBC.

X _____
FIRMA DEL SOLICITANTE

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 que envíen a su domicilio, publicidad de los productos y servicios que ofrezcan al público en general, así como para que la información contenida en la presente Solicitud se utilice con fines de mercadeo o publicidad.

X _____
FIRMA DEL SOLICITANTE

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

NOMBRE DEL EJECUTIVO _____	NOMBRE DE LA SUCURSAL _____
NÚMERO DE PROMOTOR 1 _____	NÚMERO DE PROMOTOR 2 _____
NÚMERO DE LA SUCURSAL _____	TELÉFONO _____

FIRMA _____