

FOLIO \_\_\_\_\_ MONTO SOLICITADO \_\_\_\_\_ LUGAR \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 PLAZO  6 MESES  12 MESES  18 MESES  24 MESES  36 MESES  48 MESES  60 MESES  72 MESES  
 FRECUENCIA DE PAGO  MENSUAL  QUINCENAL  SEMANAL  
 TIPO DE PREPAGO  REDUCE PLAZO  REDUCE AMORTIZACIÓN TIPO EDO CTA:  CONSULTA VÍA INTERNET  ENVÍO A DOMICILIO

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

Información Personal

► INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRE (S) \_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_  
 APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_ GÉNERO  MASCULINO  FEMENINO  
 FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ PAÍS DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
 ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ CURP \_\_\_\_\_  
 CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ NO. SERIE FIEL \_\_\_\_\_  
 NÚM DE CUENTA DE DEPÓSITO \_\_\_\_\_ CLAVE BANCARIA ESTANDARIZADA \_\_\_\_\_ ENTIDAD FINANCIERA \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL  SOLTERO  CASADO  OTRO RÉGIMEN MATRIMONIAL  SEPARACIÓN DE BIENES  SOCIEDAD CONYUGAL

ESCOLARIDAD  SECUNDARIA  PREPARATORIA  TÉCNICO  LICENCIATURA  POSGRADO  SIN ESTUDIOS

NÚMERO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS \_\_\_\_\_ EDAD DEPENDIENTE 1 \_\_\_\_\_ EDAD DEPENDIENTE 2 \_\_\_\_\_  
 EDAD DEPENDIENTE 3 \_\_\_\_\_ EDAD DEPENDIENTE 4 \_\_\_\_\_ EDAD DEPENDIENTE 5 \_\_\_\_\_

TIPO DE VIVIENDA  RENTADA  PROPIA  PROPIA PAGANDOLA  FAMILIAR  OTRA  
 ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL (AÑOS) \_\_\_\_\_ ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ANTERIOR (AÑOS) \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD  MEXICANA  OTRA INDIQUE NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

► DOMICILIO PARTICULAR DEL SOLICITANTE EN MÉXICO

PAÍS \_\_\_\_\_ CALLE/AVENIDA/VÍA \_\_\_\_\_ No. EXT. \_\_\_\_\_ No. INT. \_\_\_\_\_  
 ENTRE CALLE \_\_\_\_\_ Y CALLE \_\_\_\_\_  
 COLONIA/URBANIZACIÓN \_\_\_\_\_ ALCALDÍA/MUNICIPIO O DEMARCACIÓN POLÍTICA \_\_\_\_\_  
 CIUDAD/POBLACIÓN \_\_\_\_\_ ESTADO/ENTIDAD FEDERATIVA O PROVINCIA \_\_\_\_\_  
 C.P. \_\_\_\_\_ TELÉFONO 01- \_\_\_\_\_ TELÉFONO CELULAR 044- \_\_\_\_\_

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

CALLE/AVENIDA/VÍA \_\_\_\_\_ NO. EXT. \_\_\_\_\_ NO. INT. \_\_\_\_\_  
 COLONIA/URBANIZACIÓN \_\_\_\_\_  
 DELEGACIÓN/MUNICIPIO O DEMARCACIÓN POLÍTICA \_\_\_\_\_ CIUDAD/POBLACIÓN \_\_\_\_\_  
 ESTADO/ENTIDAD FEDERATIVA O PROVINCIA \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 PAÍS \_\_\_\_\_

► DATOS DEL CÓNYUGE

NOMBRE (S) \_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_  
 APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 RFC \_\_\_\_\_ HOMOCLAVE \_\_\_\_\_

Información Laboral

► DATOS LABORALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE DE LA EMPRESA ACTUAL \_\_\_\_\_

PUESTO/OCUPACIÓN  SOCIO  EMPLEADO  FUNCIONARIO  OTRO  DIRECTIVO  PROFESIONAL INDEPENDIENTE  JUBILADO  PENSIONADO

► DOMICILIO LABORAL DEL SOLICITANTE EN MÉXICO

CALLE/AVENIDA/VÍA \_\_\_\_\_ NO. EXT. \_\_\_\_\_ NO. INT. \_\_\_\_\_  
 COLONIA/URBANIZACIÓN \_\_\_\_\_ DELEGACIÓN/MUNICIPIO O DEMARCACIÓN POLÍTICA \_\_\_\_\_  
 CIUDAD/POBLACIÓN \_\_\_\_\_ ESTADO/ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_  
 C.P. \_\_\_\_\_ TELÉFONO LABORAL 01- \_\_\_\_\_ EXT. \_\_\_\_\_  
 ANTIGÜEDAD EN EL EMPLEO ACTUAL (AÑOS) \_\_\_\_\_ ANTIGÜEDAD EN EL EMPLEO ANTERIOR (AÑOS) \_\_\_\_\_

SECTOR  PÚBLICO  PRIVADO ACTIVIDAD/GIRO  INDUSTRIA  SERVICIO  COMERCIO  OTRO  
 ACTIVIDAD ESPECÍFICA/PROFESIÓN \_\_\_\_\_

Fecha de emisión 02/10/2023.

Número de inscripción en el RECA de la Condusef : 0310-140-030613/06-02703-1023

Crédito Personal HSBC (Crédito Simple);  
 Crédito Personal HSBC (Cuenta Corriente);  
 Crédito de Nómina HSBC (Crédito Simple);  
 Crédito de Nómina HSBC (Cuenta Corriente);

102 850 719 Versión Octubre 2023.

**▶ INFORMACIÓN FINANCIERA Y BANCARIA DEL SOLICITANTE**

¿TIENE DEPÓSITOS/CRÉDITOS/INVERSIONES CON HSBC?  SÍ  NO **¿DESDE QUÉ AÑO TIENE DICHAS CUENTAS?** \_\_\_\_\_ **NÚM. CUENTA** \_\_\_\_\_

<b>▶ CUENTAS DE DEPÓSITO</b>	<b>INSTITUCIÓN</b>	<b>▶ CRÉDITOS</b>	<b>INSTITUCIÓN</b>
CHEQUERA <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO _____		HIPOTECARIO <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO _____	
CUENTA MAESTRA <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO _____		PERSONAL <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO _____	
INVERSIÓN <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO _____		AUTOMÓVIL <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO _____	
OTRA <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO _____		TARJETA DE CRÉDITO <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO _____	
INGRESO MENSUAL COMPROBABLE \$ _____		OTRA <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO _____	

**▶ BIEN INMUEBLE (DISTINTO AL DOMICILIO ACTUAL)**

**TIPO DE BIEN INMUEBLE**  SIN BIEN INMUEBLE  DEPARTAMENTO  TERRENO  LOCAL **PAGADO**  TOTALMENTE PAGADO  PARCIALMENTE PAGADO

CASA  OTRO

**▶ VEHÍCULOS**

MARCA \_\_\_\_\_ MODELO (AÑO) \_\_\_\_\_ **PAGADO**  TOTALMENTE PAGADO  PARCIALMENTE PAGADO

MARCA \_\_\_\_\_ MODELO (AÑO) \_\_\_\_\_ **PAGADO**  TOTALMENTE PAGADO  PARCIALMENTE PAGADO

**REFERENCIAS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

**▶ FAMILIARES CON DOMICILIO DISTINTO**

NOMBRE (S) _____	APPELLIDO PATERNO _____
APPELLIDO MATERNO _____	TELÉFONO 01- _____
NOMBRE (S) _____	APPELLIDO PATERNO _____
APPELLIDO MATERNO _____	TELÉFONO 01- _____
<b>▶ NO FAMILIAR</b>	
NOMBRE (S) _____	APPELLIDO PATERNO _____
APPELLIDO MATERNO _____	TELÉFONO 01- _____
NOMBRE (S) _____	APPELLIDO PATERNO _____
APPELLIDO MATERNO _____	TELÉFONO 01- _____

**SOLICITUD DE CONFORMIDAD DEL CONTRATO:** El cliente manifiesta que al firmar el presente documento acepta que la información indicada en ésta solicitud es verdadera y acepta los términos del clausulado, mismo que el Banco hizo de su conocimiento y puso a su disposición. El cliente manifiesta bajo protesta de decir la verdad que los recursos con los que pagará el crédito, costo, gasto, comisión o cualquier accesorio del mismo son y serán siempre propios y de procedencia lícita. Asimismo, reconoce expresamente que no actúa en nombre o representación de un tercero. En el caso de que los recursos con los que decida hacer los pagos del crédito, o de cualquier costo, gasto, comisión u otro accesorio del mismo sean propiedad de un tercero, el cliente se obliga a notificar por escrito al Banco de tal situación y el nombre del tercero de que se trate.

**AVISO DE PRIVACIDAD.** Declara que de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento y enterado del Aviso de Privacidad que el Banco puso a su disposición (que en todo momento puede consultar en [www.hsbc.com.mx](http://www.hsbc.com.mx)), autoriza el tratamiento de sus datos personales patrimoniales y sensibles, incluyendo datos biométricos, para las finalidades ahí descritas, incluyendo para ser contactado por el Banco para fines de publicidad. El Banco informa al Cliente que podrá ejercer sus derechos Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición mediante el procedimiento indicado en el Aviso de Privacidad.

Instruyo el aprovisionamiento de fondos del Día Hábil inmediato anterior a cada Fecha Límite de Pago para que sean aplicados al pago del crédito: Sí  No  Usted tiene el derecho de cancelar dicha instrucción y/o liberar los fondos aprovisionados en cualquier momento antes de su aplicación al pago.

X \_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

**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; 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, alcance y uso 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. La presente autorización tendrá carácter de irrevocable y se encontrará vigente por 3 (tres) años o por más tiempo mientras exista una relación jurídica entre ambos o existan obligaciones pendientes a mi cargo derivada de dicha operación.

X \_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

**AUTORIZACIÓN PARA FINES DE PORTABILIDAD**

En caso de que el Cliente tenga una cuenta abierta 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 PARA COMPARTIR INFORMACIÓN**

Por medio de la presente autorizo a HSBC México, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC para que proporcione a terceras personas, físicas o morales, nacionales o extranjeras, para fines de comercialización de productos o servicios solicitados por el Cliente, y con las cuales el Banco tenga una relación jurídica, la información contenida en este documento y la que posteriormente entregue para la prestación del servicio, sujeto a las limitaciones y disposiciones de la legislación mexicana y a los tratados internacionales celebrados por México.

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 \_\_\_\_\_

AGENCIA \_\_\_\_\_ PROMOTOR AGENCIA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_