



PRODUCTO  
SUBPRODUCTO :

CIS :  
NOMBRE DEL CLIENTE :  
FOLIO :

**SOLICITUD DE CRÉDITO**

CRÉDITO CAPITAL DE TRABAJO HSBC FUSION Registro de Contrato de Adhesión número: 0310-440-006586/19-02972-1024

Fecha de Emisión: 31-10-2024

CRÉDITO SIMPLE HSBC FUSION Registro de Contrato de Adhesión número: 0310-439-008510/13-02100-0823

Fecha de Emisión: 08-08-2023

LUGAR \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_  
PRODUCTO/SUB PRODUCTO \_\_\_\_\_ FIN O USO DEL PRESTAMO \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE P FÍSICA CON ACTIVIDAD EMP O PERSONA MORAL**

RFC \_\_\_\_\_ NO. DE SERIE DE FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA (SI CUENTA CON ELLA) \_\_\_\_\_  
CALLE / AVENIDA / VÍA \_\_\_\_\_ NÚMERO EXTERIOR \_\_\_\_\_  
NÚMERO INTERIOR \_\_\_\_\_ COLONIA / URBANIZACIÓN \_\_\_\_\_  
ESTADO / ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_ CIUDAD / POBLACIÓN \_\_\_\_\_  
ALCALDÍA / MUNICIPIO \_\_\_\_\_ ESPECIFICAR NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
TELEFONO LABORAL 01 \_\_\_\_\_ TELEFONO OFICINA 2 \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ FECHA DE ALTA EN SHCP \_\_\_\_\_  
PROMEDIO DE VENTAS ANUAL \_\_\_\_\_ NÚMERO DE TRABAJADORES \_\_\_\_\_  
ACTIVIDAD GENERICA \_\_\_\_\_ ACTIVIDAD ESPECIFICA \_\_\_\_\_  
NÚMERO DE CUENTA \_\_\_\_\_ NO DE CUENTA PARA COMPRAS DE GOBIERNO \_\_\_\_\_  
VENTAS ENFOCADAS AL \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**DATOS DEL PODER DEL REPRESENTANTE**

NOMBRE CORTO \_\_\_\_\_ TELEFONO CELULAR \_\_\_\_\_  
NÚMERO DE ESCRITURA \_\_\_\_\_ FECHA DE ESCRITURA \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN PERSONAL DEL PRINCIPAL ACCIONISTA O DE LA P FÍSICA CON ACTIVIDAD EM**

NOMBRE (S) SIN ABREVIATURAS \_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO BELTRAN \_\_\_\_\_



PRODUCTO :  
SUBPRODUCTO :

CIS :  
NOMBRE DEL CLIENTE :  
FOLIO:

|   |   |
|---|---|
| APELLIDO MATERNO _____  | RFC _____   |
| FECHA DE NACIMIENTO (DDMMAAAA) _____  | CURP _____  |
| NACIONALIDAD MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA <input type="checkbox"/>                          | PAÍS DE NACIMIENTO _____  |
| ESTADO CIVIL CASADO <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | RÉGIMEN MATRIMONIAL BIENES MANCOMUNA <input type="checkbox"/> BIENES SEPARADOS <input type="checkbox"/> |
| NUMERO DE DEPENDIENTES ECONOMICOS _____   | SEXO MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>                               |
| <b>DOMICILIO DEL CLIENTE</b>  |   |
| CALLE / AVENIDA / VÍA _____   | NÚMERO EXTERIOR _____   |
| NÚMERO INTERIOR _____   | COLONIA / URBANIZACIÓN _____  |
| ENTIDAD FEDERATIVA / ESTADO _____   | ALCALDÍA / MUNICIPIO _____  |
| ESPECIFICAR NACIONALIDAD _____  | ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO _____  |
| CIUDAD / POBLACIÓN _____  | C.P. _____  |
| TELÉFONO CASA (NÚMERO A DIEZ DÍGITOS) _____   | TELÉFONO CELULAR (NÚMERO A DIEZ DÍGITOS) _____  |
| COMPANIA TELEFONICA _____   | ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL AÑOS _____  |
| ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ANTERIOR AÑOS _____  |   |
| <b>DATOS DEL CONYUGE</b>  |   |
| NOMBRE (S) _____  | APELLIDO PATERNO _____  |
| APELLIDO MATERNO _____  | FECHA DE NACIMIENTO _____   |

#### REFERENCIAS PERSONALES

##### REFERENCIAS PERSONALES (FAMILIARES) CON DOMICILIO DISTINTO

|                        |   |
|------------------------|---|
| NOMBRE (S) _____       | APELLIDO PATERNO _____                      |
| APELLIDO MATERNO _____ | TELÉFONO CASA (NÚMERO A DIEZ DÍGITOS) _____ |
| TEL CELULAR 044 _____  |   |
| <b>NO FAMILIARES</b>   |   |
| NOMBRE (S) _____       | APELLIDO PATERNO _____                      |
| APELLIDO MATERNO _____ | TELÉFONO CASA (NÚMERO A DIEZ DÍGITOS) _____ |



TEL CELULAR  
044 \_\_\_\_\_

PRODUCTO :  
SUBPRODUCTO :

CIS :  
NOMBRE DEL CLIENTE :  
FOLIO:

#### FLUJO DE EFECTIVO

|                                    |                                     |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| DE _____                           | AL _____                            |
| PROMEDIO DE DEPOSITOS _____        | PROMEDIO DE RETIROS _____           |
| SALDO PROMEDIO _____               | UTILIDAD DE OPERACIÓN (ANUAL) _____ |
| PLAZO DEL CRÉDITO SOLICITADO _____ | MONTO SOLICITADO _____              |
| CLAVE FIN O USO DEL PRESTAMO _____ | VALOR DEL EQUIPO _____              |
| CONDICIONES DEL EQUIPO _____       |                                     |

#### RELACIÓN DE ACTIVOS Y PASIVOS

#### 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.

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

#### AUTORIZACIÓN DE CONSULTA 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 Y VERIFIQUE 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 DE 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 DERIVADO DE DICHA(S) OPERACIÓN(ES).

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

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CONYUGE (OBLIG. SOL)

#### FIRMA DE LA SOLICITUD Y CONFORMIDAD DE CONTRATO

EL CLIENTE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR 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.



PRODUCTO : BUSINESS BANKING

CIS : 9205879

NOMBRE DEL CLIENTE : INNINGS SA DE CV

SUBPRODUCTO : OFERTAS CRM

FOLIO: 5216381

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.

ASIMISMO, EL CLIENTE AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO ACEPTA QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ÉSTA SOLICITUD ES CIERTA, VERDADERA Y VIGENTE, Y QUE FUE PROPORCIONADA DIRECTAMENTE POR ÉL DE FORMA LIBRE Y VOLUNTARIA EN PLENO USO DE SUS FACULTADES Y ESTA SERÁ UTILIZADA PARA ACTUALIZAR LA INFORMACIÓN PERSONAL, CON LA QUE EN SU CASO EL BANCO CUENTE, RECONOCIENDO Y ACEPTANDO EL CONTENIDO DEL CONTRATO, MISMO QUE EL BANCO HIZO DE SU CONOCIMIENTO Y PUSO A SU DISPOSICIÓN.

AVISO DE PRIVACIDAD: EL CLIENTE 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), 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.

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

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PRINCIPAL ACCIONISTA  
(OBLIGADO SOLIDARIO)

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CONYUGE  
(OBLIGADO SOLIDARIO)

PARA USO EXCLUSIVO DE HSBC

ELABORÓ /  
NOMBRE (S) SIN ABREVIATURAS SALVADOR NIETO MARTINEZ

NOMBRE DE LA  
SUCURSAL \_\_\_\_\_

NUMERO DEL  
PROMOTOR 1 W0011

NUMERO DEL  
PROMOTOR 2 \_\_\_\_\_

SUCURSAL 0

TELÉFONO  
(NÚMERO A 0  
DIEZ DÍGITOS) \_\_\_\_\_