

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

DATOS DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN CAPITAL DE TRABAJO HSBC FUSION: 0310-440-006586/17-02764-0820. FECHA DE EMISIÓN: 19/08/20.

DATOS DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN CRÉDITO SIMPLE HSBC FUSION: 0310-439-008510/10-00530-0219. FECHA DE EMISIÓN: 08/02/19.

FECHA _____
PRODUCTO/SUB
PRODUCTO _____

LUGAR _____
FIN O USO DEL
PRESTAMO _____

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

NOMBRE (S) _____	APELLIDO PATERNO _____
APELLIDO MATERNO _____	R.F.C. _____
NO. DE SERIE DE FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA (SI CUENTA CON ELLA) _____	NOMBRE CORTO _____
CALLE / AVENIDA / VIA _____	NO.EXT. _____
NO. INT. _____	COLONIA / URBANIZACIÓN _____
ESTADO / ENTIDAD FEDERATIVA _____	CIUDAD / POBLACION _____
DELEGACIÓN / MUNICIPIO _____	C. P. _____
TELEFONO OFICINA 1 _____	TELEFONO OFICINA 2 _____
CORREO ELECTRÓNICO _____	FECHA DE ALTA EN SHCP _____
VENTAS ANUALES _____	NÚMERO DE TRABAJADORES _____
ACTIVIDAD GENERICA _____	ACTIVIDAD ESPECIFICA _____
NÚMERO DE CUENTA _____	NO DE CUENTA PARA COMPRAS DE GOBIERNO _____

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

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"/>
DOMICILIO DEL CLIENTE CALLE / AVENIDA / VIA _____	NÚMERO EXTERIOR _____

NÚMERO INTERIOR _____	COLONIA / URBANIZACIÓN _____
ESTADO / ENTIDAD FEDERATIVA _____	DELEGACIÓN / MUNICIPIO _____
ESPECIFICAR NACIONALIDAD _____	CIUDAD / POBLACIÓN _____
C.P. _____	TELÉFONO CASA 01 _____
TELEFONO CELULAR 044 _____	COMPANIA TELEFONICA _____
ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL AÑOS _____	ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ANTERIOR AÑOS _____
SEXO MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>	

DATOS DEL CONYUGE

NOMBRE (S) _____	APELLIDO PATERNO _____
APELLIDO MATERNO _____	FECHA DE NACIMIENTO(DD MMAAAA) _____

REFERENCIAS PERSONALES

REFERENCIAS PERSONALES (FAMILIARES) CON DOMICILIO DISTINTO

NOMBRE (S) _____	APELLIDO PATERNO _____
APELLIDO MATERNO _____	TELÉFONO CASA 01(LADA/ NÚMERO) _____
TEL CELULAR 044 _____	

NO FAMILIARES

NOMBRE (S) _____	APELLIDO PATERNO _____
APELLIDO MATERNO _____	TELÉFONO CASA 01(LADA/ NÚMERO) _____
TEL CELULAR 044 _____	

INFORMACIÓN PERSONAL DEL OBLIGADO SOLIDARIO

REQUIERE OBLIGADO SOLIDARIO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NUMERO DE CLIENTE CIS 0 _____
NOMBRE(S) _____	APELLIDO PATERNO _____
APELLIDO MATERNO _____	R.F.C. _____
FECHA DE NACIMIENTO _____	CURP _____
CALLE / AVENIDA / VÍA _____	NÚMERO EXTERIOR _____

NÚMERO INTERIOR _____	COLONIA / URBANIZACIÓN _____
ENTIDAD FEDERATIVA / ESTADO _____	DELEGACIÓN / MUNICIPIO _____
ESPECIFICAR NACIONALIDAD _____	CIUDAD / POBLACIÓN _____
C.P. _____	TELÉFONO CASA 01 (LADA / NÚMERO) _____
TEL CELULAR 044 _____	
DATOS DEL CONYUGE	
NOMBRE (S) _____	APELLIDO PATERNO _____
APELLIDO MATERNO _____	FECHA DE NACIMIENTO _____

FLUJO DE EFECTIVO

DE _____	AL _____
PROMEDIO DE DEPÓSITOS _____	PROMEDIO DE RETIROS _____
SALDO PROMEDIO _____	UTILIDAD DE OPERACIÓN (ANUAL) _____
PLAZO DEL CRÉDITO SOLICITADO _____	MONTO SOLICITADO _____
REQUIERE LÍNEA MAYOR A 5 MDP _____	

RELACIÓN DE ACTIVOS Y PASIVOS

DEL _____	AL _____
ACTIVO TOTAL _____	PASIVO TOTAL _____
TIPO DE CLIENTE _____	

AUTORIZACION PARA 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 SEGUROS, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO HSBC; HSBC GLOBAL ASSET MANAGEMENT MÉXICO, S. A. DE C. V., GRUPO FINANCIERO HSBC;

PARA QUE ENVÍEN A SU DOMICILIO, PUBLICIDAD DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS QUE OFREZCA AL PÚBLICO EN GENERAL, ASÍ COMO PARA QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA PRESENTE SOLICITUD SE UTILICEN CON FINES DE MERCADEO O PUBLICIDAD.

AUTORIZACIÓN:
LOS DATOS PERSONALES PUEDEN UTILIZARSE PARA MERCADEO

SI NO

FIRMA DEL SOLICITANTE

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y MONITOREO DE INFORMACION 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 SEGUROS, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO HSBC; HSBC GLOBAL ASSET MANAGEMENT MÉXICO, S. A. DE C. V., GRUPO FINANCIERO HSBC;

FIRMA DEL SOLICITANTE : _____

PARA QUE DIRECTAMENTE O POR CONDUCTO DE CUALQUIER SOCIEDAD DE INFORMACIÓN CREDITICIA SOLICITA, OBTENGA O VERIFIQUE EN EL PRESENTE O EN EL FUTURO Y CUANTAS VECES CONSIDERE NECESARIO Y OPORTUNO, TODA LA INFORMACIÓN CREDITICIA DEL (LOS) SUSCRITO(S).

HAGO (HACEMOS) CONSTAR QUE CONOZCO (EMOS) LA NATURALEZA Y ALCANCE DE LA INFORMACION 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 ARTICULO 28 DE LA LEY PARA REGULAR LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA A QUE DEBEN DE SUJETARSE LAS MECIONADAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.

LA PRESENTE AUTORIZACIÓN TENDRÁ CARÁCTER DE IRREVOCABLE Y SE ENCONTRARÁ VIGENTE POR TRES AÑOS O MÁS TIEMPO MIENTRAS EXISTA UNA RELACIÓN JURÍDICA ENTRE AMBOS O EXISTAN OBLIGACIONES PENDIENTES A MI (NUESTRO) CARGO DERIVADA DE DICHA OPERACION PARA TODOS LOS EFECTOS A QUE HAYA LUGAR, INCLUYENDO LA COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS, AUTORIZO (AMOS) EXPRESAMENTE AL BANCO PARA COMPARTIR Y PROPORCIONAR A OTRAS ENTIDADES O SUBSIDIARIAS DEL GRUPO FINANCIERO AL QUE PERTENECE

A SUS FILIALES Y AFILIADAS Y A LAS FILIALES DE DICHAS ENTIDADES, NACIONALES E INTERNACIONALES, ASÍ COMO A SUS PROVEEDORES, INFORMACIÓN RELACIONADA A LAS OPERACIONES Y SERVICIOS CELEBRADOS CON DICHA INSTITUCIÓN INCLUYENDO DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN FINANCIERA, COMERCIAL, OPERATIVA, DE HISTORIAL E INFORMACION CREDITICIA Y DE CUALQUIER OTRA NATURALEZA QUE LE SEA PROPORCIONADA POR MI (NOSOTROS) O POR TERCEROS CON MI (NUESTRA) AUTORIZACIÓN.

PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

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 REPRESENTACION 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.

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.

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 HSBC MÉXICO, S. A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC; PUSO A MI DISPOSICIÓN, AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES PATRIMONIALES Y SENSIBLES, INCLUYENDO DATOS BIOMÉTRICOS.

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 _____

NOMBRE DE LA
SUCURSAL _____

NUMERO DEL PROMOTOR 1 _____

NUMERO DEL PROMOTOR 2 _____

SUCURSAL _____

TELÉFONO 01
(LADA / : _____
NÚMERO)