

**PLAZO**     6 MESES     12 MESES     18 MESES     24 MESES     36 MESES     48 MESES     60 MESES  
**PERIODICIDAD DE PAGO**     MENSUAL     QUINCENAL    **FOLIO** \_\_\_\_\_  
**TIPO DE PREPAGO**     REDUCE PLAZO     REDUCE AMORTIZACIÓN    **LUGAR** \_\_\_\_\_  
**MONTO SOLICITADO** \_\_\_\_\_    **FECHA**         /      /       
DD    MM    AAAA

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

► **INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

NOMBRE (S) \_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_  
 APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_ HOMOCLAVE GÉNERO  MASCULINO  FEMENINO  
 FECHA DE NACIMIENTO      /      /      PAÍS DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
DD    MM    AAAA  
 ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ CURP \_\_\_\_\_  
 CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ NO. SERIE FIEL \_\_\_\_\_  
 NÚM DE CUENTA DE DEPÓSITO \_\_\_\_\_ CLAVE BANCARÍA \_\_\_\_\_ ENTIDAD FINANCIERA \_\_\_\_\_  
 AUTORIZADA POR EL CLIENTE \_\_\_\_\_ ESTANDARIZADA \_\_\_\_\_

**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**

CALLE/AVENIDA/VÍA \_\_\_\_\_ NO. EXT. \_\_\_\_\_ NO. INT. \_\_\_\_\_  
 ENTRE CALLE \_\_\_\_\_ Y CALLE \_\_\_\_\_  
 COLONIA/URBANIZACIÓN \_\_\_\_\_ DELEGACIÓN/MUNICIPIO O DEMARCACIÓN POLÍTICA \_\_\_\_\_  
 CIUDAD/POBLACIÓN \_\_\_\_\_ ESTADO/ENTIDAD FEDERATIVA O PROVINCIA \_\_\_\_\_  
 C.P. \_\_\_\_\_ TELÉFONO 01-LADA \_\_\_\_\_ 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      /      /       
DD    MM    AAAA  
 RFC \_\_\_\_\_ HOMOCLAVE \_\_\_\_\_

► **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-LADA \_\_\_\_\_ 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** \_\_\_\_\_

Información Personal

Información Laboral

Números de Inscripción en el RECA de la CONDUSEF: 0310-140-030613/01-05477-1018 de emisión 02/10/18.

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 Mayo 2017

**▶ 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) \_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_  
 APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ TELÉFONO 01- \_\_\_\_\_  
 NOMBRE (S) \_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_  
 APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ TELÉFONO 01- \_\_\_\_\_  
**▶ NO FAMILIAR**  
 NOMBRE (S) \_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_  
 APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ TELÉFONO 01- \_\_\_\_\_  
 NOMBRE (S) \_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_  
 APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ TELÉFONO 01- \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE CONFORMIDAD DEL 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. 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 manifiesta que al firmar el presente documento acepta que la información indicada en ésta solicitud es verdadera y acepta los terminos del clausulado, mismo que el Banco hizo de su conocimiento y puso a su disposición.

Instruyo el aprovisionamiento de fondos el 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.

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 proporcionados. Asimismo estoy enterado que este Aviso de Privacidad en todo momento lo puedo consultar en [www.hsbc.com.mx](http://www.hsbc.com.mx)

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 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 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 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 Seguros, S.A. de C.V., Grupo Financiero HSBC, HSBC Global Asset Management Mexico, 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 01- \_\_\_\_\_  
 AGENCIA \_\_\_\_\_ PROMOTOR AGENCIA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_