

MODALIDAD DEL CRÉDITO: <input type="checkbox"/> TRADICIONAL <input type="checkbox"/> APOYO INFONAVIT <input type="checkbox"/> COFINAVIT	LUGAR y FECHA de ELABORACIÓN
--	------------------------------

ESTA INFORMACIÓN CORRESPONDE A <input type="checkbox"/> SOLICITANTE <input type="checkbox"/> COACREDITADO	INFORMACION REFERENTE AL CRÉDITO SOLICITADO IMPORTE SOLICITADO \$ _____ PLAZO _____ AÑOS DESTINO: ADQUISICION: CASA HABITACIÓN <input type="checkbox"/> LIQUIDEZ <input type="checkbox"/> REMODELACIÓN <input type="checkbox"/> TERRENO URBANO <input type="checkbox"/> SUSTITUCIÓN DE HIPOTECA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/>
--	--

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO y NOMBRE (S))			
R.F.C.	CURP	NSS	SEXO Masc. <input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>
ESTADO CIVIL Casado(a) <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/>	REGIMEN MATRIMONIAL Bienes Separados <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/>	EDAD años	FECHA de NACIMIENTO (DIA, MES, AÑO)
LUGAR de NACIMIENTO	NACIONALIDAD	OCUPACIÓN	
PROFESIÓN/NIVEL ACADÉMICO	PRINCIPAL ACTIVIDAD ECONÓMICA	IDENTIFICACIÓN QUE PRESENTA	No. de IDENTIFICACIÓN
¿DESEMPEÑA o HA DESEMPEÑADO FUNCIÓN PÚBLICA ALGUNA EN EL EXTRANJERO o EN EL TERRITORIO NACIONAL? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
DEFINIR CARGO:			

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE	No. EXT.	No. INT.	COLONIA	CÓDIGO POSTAL	DELEGACIÓN o MUNICIPIO
CIUDAD o POBLACIÓN	ENTIDAD FEDERATIVA (ESTADO)	PAIS	TIPO de VIVIENDA: Familiar <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>		
TELÉFONO PARTICULAR	TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO _____ @ _____			

DOMICILIO PARA LOCALIZACIÓN (sólo si es distinto al particular)

CALLE	No. EXT.	No. INT.	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
DELEGACIÓN o MUNICIPIO	CIUDAD o POBLACIÓN	ENTIDAD FEDERATIVA (ESTADO)	PAIS	

DATOS DEL CONYUGE

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO y NOMBRE (S))			R.F.C.
CURP	SEXO Masc. <input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>	EDAD años	FECHA DE NACIMIENTO (DIA, MES, AÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	OCUPACIÓN	
PROFESIÓN/NIVEL ACADÉMICO	INGRESOS MENSUALES \$ _____		
NOMBRE DE LA EMPRESA o NEGOCIO DONDE TRABAJA	ACTIVIDAD o GIRO	TELÉFONO (OFICINA)	

No. de DEPENDIENTES _____

DATOS DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN	PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN

BINC-001-11

ES IMPORTANTE QUE LEA LAS NOTAS QUE APARECEN AL REVERSO
REQUISITOS MINIMOS PARA EL ANALISIS DE SU SOLICITUD
 - ANTIGÜEDAD EN EL EMPLEO 3 AÑOS EN EL ACTUAL O ANTERIOR.
 - EN CASO DE REQUERIR UN COACREDITADO, ESTE DEBERA REQUISITAR UNA SOLICITUD POR SEPARADO Y ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA EL ANALISIS.
 - LA EDAD DEL SOLICITANTE NO DEBERÁ SER MAYOR A 65 AÑOS AL TÉRMINO DEL CRÉDITO.
 - BUENA EXPERIENCIA EN EL BURO DE CRÉDITO.
 - CUMPLIR CON LA COMPROBACIÓN DE LOS INGRESOS REGISTRADOS.
 - EDAD MÍNIMA 21 AÑOS.

DATOS ECONÓMICOS

DATOS DEL EMPLEO ACTUAL

NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA	TIPO DE CONTRATO	ACTIVIDAD o GIRO de la EMPRESA	ANTIGUEDAD	PUESTO ACTUAL
------------------------------------	------------------	--------------------------------	------------	---------------

DOMICILIO DEL EMPLEO ACTUAL

CALLE y NÚMERO	COLONIA	CÓDIGO POSTAL	DELEGACIÓN o MUNICIPIO
CIUDAD o POBLACIÓN	ENTIDAD FEDERATIVA (ESTADO)	PAIS	
TELÉFONO Ext.	NOMBRE DEL JEFE DIRECTO		PUESTO

EMPLEO ANTERIOR (SI TIENE MENOS DE TRES AÑOS EN EL ACTUAL)

NOMBRE DE LA EMPRESA	ACTIVIDAD o GIRO DE LA EMPRESA	ANTIGUEDAD años	ÚLTIMO PUESTO	NEGOCIO PROPIO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------------	--------------------	---------------	---

INGRESOS MENSUALES

SUELDO	OTROS INGRESOS COMPROBABLES	ESPECIFIQUE LA FUENTE DE OTROS INGRESOS	TOTAL DE INGRESOS
--------	-----------------------------	---	-------------------

GASTOS MENSUALES

RENTA	IMPUESTOS	EDUCACIÓN	GASTOS FAMILIARES	OTROS GASTOS	TOTAL DE GASTOS
-------	-----------	-----------	-------------------	--------------	-----------------

SITUACIÓN PATRIMONIAL

REFERENCIAS CREDITICIAS COMERCIALES y/o BANCARIAS

TIPO de CRÉDITO	INSTITUCIÓN BANCARIA o COMERCIAL	NÚMERO de CUENTA

DEPÓSITOS E INVERSIONES

TIPO	INSTITUCIÓN	NÚMERO DE CONTRATO / CUENTA	ANTIGUEDAD	SALDO

BIENES RAICES (CASA, DEPARTAMENTO, TERRENO, ETC.)

TIPO	SUPERFICIE DEL TERRENO M2	CONSTRUCCIÓN M2	DOMICILIO	No. REG. PUBL. DE LA PROPIEDAD	VALOR ESTIMADO

VEHICULOS

MARCA	SUB-MARCA	AÑO	VALOR COMERCIAL

PRESTAMOS (AUTOMOTRIZ, HIPOTECARIO, ETC)

TIPO de CRÉDITO	INSTITUCIÓN	No. de PRESTAMO	PLAZO	FECHA de APERTURA	PAGO MENSUAL	SALDO

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	DOMICILIO	TELÉFONO Lada
NOMBRE COMPLETO	DOMICILIO	TELÉFONO Lada
NOMBRE DE UN FAMILIAR QUE NO VIVA CON USTED	DOMICILIO	TELÉFONO Lada

CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

MEDIO POR EL QUE SE ENTERO DE LOS PRODUCTOS DE INBURSA

PUBLICIDAD LUGAR de TRABAJO CLIENTE MEDIOS de COMUNICACIÓN PROMOCIÓN FUNCIONARIO OTRO

FORMA DE PAGO DEL CREDITO

USO QUE LE DARA A LOS BIENES Y/O RECURSOS ADQUIRIDOS

TIPOS DE INSTRUMENTO:	CHEQUES	TRANSFERENCIAS
EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	NOMINATIVOS <input type="checkbox"/>	LOCALES <input type="checkbox"/>
DIVISAS <input type="checkbox"/>	DE CAJA <input type="checkbox"/>	NACIONALES <input type="checkbox"/>
	GIRO <input type="checkbox"/>	INTERNACIONALES <input type="checkbox"/>

1. Declaro bajo protesta de decir la verdad que los datos proporcionados en esta solicitud son correctos y ciertos, y tomo conocimiento de que cualquier omisión o falsedad de los mismos, causará la cancelación automática de este trámite, obligándome a cubrir los gastos que se hayan originado.
2. Quedo enterado de que **Banco Inbursa, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Inbursa**, no contrae ninguna obligación a la entrega y recepción de esta solicitud, y lo autorizo para que la conserve independientemente de la resolución final del crédito.
3. En caso de cambio de domicilio para notificaciones, me comprometo a informar a **Banco Inbursa, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Inbursa**, en un término de cinco días hábiles contados a partir de la fecha de dicho cambio.
4. Acepto que el importe del avalúo se cargue a cualquier cuenta que tenga abierta en **Banco Inbursa, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Inbursa**.
5. Acepto de conformidad, liquidar al momento en que se me requiera o a más tardar al momento de la firma de las escrituras respectivas, aún y cuando decida cancelar el trámite en cualquier momento, los gastos que se hayan generado por concepto de investigación de crédito, avalúo, inspección de obra (en su caso), comisiones que se generen (principalmente por apertura de crédito), así como todos los gastos y honorarios notariales en que se haya incurrido,
6. Faculto a **Banco Inbursa, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Inbursa**, a tomar un seguro de vida a mi (nuestro) nombre y uno contra daños que pueda sufrir el inmueble, ambos estarán vigentes hasta la liquidación total del crédito.
7. Para la expedición de una Oferta Vinculante no se requerirá de la presentación de los documentos necesarios para la contratación del Crédito Garantizado a la Vivienda, sino hasta el momento de la aceptación de la Oferta Vinculante correspondiente.
Banco Inbursa, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Inbursa estará obligado a otorgar el Crédito Garantizado a la Vivienda en los términos y condiciones que se establezcan en la Oferta Vinculante, siempre y cuando compruebe la identidad del Solicitante; la veracidad y autenticidad de los datos que hubiese proporcionado; la capacidad crediticia conforme a las sanas prácticas y condiciones del mercado; la realización de un avalúo practicado por una Unidad de Valuación autorizada y el cumplimiento de las demás formalidades que requiera la Ley.
Con base en la información señalada en esta solicitud, deseo que se me extienda una oferta vinculante **SI** **NO**
8. Declaro que el origen y procedencia de los fondos que por cuenta propia habré de operar u opero respecto de los productos y servicios que solicito son de mi propiedad y proceden de actividades lícitas y que terceros no utilizarán recursos provenientes de actividades ilícitas para operar con mi consentimiento en los productos, cuentas, contratos o servicios donde actúo y opero, también manifiesto que no se realizarán transacciones destinadas a favorecer actividades ilícitas. Por lo que asumo cualquier responsabilidad que se genere al actuar ante la Institución, en contravención a esta declaración.
9. Manifiesto que la información y/o datos y/o documentos de identificación otorgados en copia fotostática son verídicos y autorizo a que se corrobore lo anterior de estimarse conveniente.
10. Autorizo expresamente a esta Institución a que comparta mi información y/o datos y/o documentos con cualquiera de las entidades que formen parte directa o indirectamente de Grupo Financiero Inbursa, S.A.B. de C.V. y/o aquellas respecto de las cuales dichas entidades sean de manera directa o indirecta accionistas mayoritarios, para efectos de contratar, en su caso, cualquier producto o servicio financiero con alguna de dichas entidades o con motivo de la relación que se mantiene o se llegue a mantener con las mismas. La autorización que se otorga no implica la aceptación para que esta información, datos y documentación se utilice por terceros distintos de las entidades antes mencionadas. X

SOLICITANTE (Nombre y Firma)

1. Autorizo a **Seguros Inbursa S.A., Grupo Financiero Inbursa y/o Banco Inbursa S. A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Inbursa**, consultar mi historial crediticio ante cualquier sociedad de información crediticia, teniendo pleno conocimiento de la naturaleza y alcance de la información que la sociedad proporcionará a dicha institución y del uso que hará de tal información. Asimismo autorizo a que dichas consultas las pueda realizar de manera periódica con posterioridad de hasta 3 años contados a partir de la fecha del presente documento o durante la vigencia de mi relación jurídica con esta institución. X

SOLICITANTE (Nombre y Firma)

N O T A S

- a) Es importante que usted lea totalmente este formato antes de anotar los datos que se solicitan, en caso de tener alguna duda, le pedimos se dirija con el representante de Banco Inbursa S.A. que se lo entregó, para su aclaración.
- b) En caso de que para el otorgamiento de su crédito, usted requiera de un Coacreditado, deberá recabar un formato ésta Persona, indicando al inicio del mismo, a quién corresponde la información que contiene. Si su Cónyuge participara con sus ingresos en el pago del crédito, entonces deberá asumir el papel de Coacreditado, por lo que deberá registrar un formato por separado, tal y como se mencionó anteriormente.
- c) Este formato debe ser llenado a máquina preferentemente, o con letra de molde.
- d) El trámite de esta solicitud, no causa comisión alguna y el Intermediario de Inbursa no está autorizado a recibir cantidad alguna.
- e) Favor de firmar (con la misma rúbrica que aparece en su identificación) así como escribir su nombre completo en los espacios señalados con una X.
- f) La base para calcular el monto del crédito será el valor del avalúo.
- g) El avalúo será elaborado por una Unidad de Valuación autorizada por la Sociedad Hipotecaria Federal S.N.C. que se encuentre dentro del listado que le presente Banco Inbursa al Solicitante.
- h) **Le sugerimos no firmar contrato de compra hasta no obtener la autorización formal de su crédito.**

FAVOR DE ANEXAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN PARA EL ANÁLISIS

Original y copia de Solicitud de Crédito Hipotecario
Copia del comprobante de Domicilio con antigüedad menor a 3 meses:

- Recibo telefonía fija
- Predial
- Agua

Copia de Identificación oficial con fotografía y firma (pasaporte vigente o credencial I.F.E.) del:

- Solicitante
- Cónyuge (en su caso)
- Coacreditado (en su caso)

En caso de solicitar:

Apoyo INFONAVIT

COFINAVIT

-Copias del último estado de cuenta de su AFORE.

-Hoja de precalificación emitida por el Infonavit

Comprobantes de Ingresos y Antigüedad:

a) Empleados y ejecutivos presentar:

- Carta original membretada de la empresa indicando nombre, sueldo mensual bruto, antigüedad, cargo y prestaciones
- Últimos cuatro recibos de nómina (copia)

b) Personas Físicas con actividad empresarial y profesionistas:

- Cédula profesional (copia)
- Declaración de Impuestos de los tres últimos ejercicios con cadena original y sello digital del SAT (copia)
- Comprobantes adicionales o carta explicatoria (copia)

INFORMACIÓN DEL ÁREA COMERCIAL (PARA SER REQUISITADA POR EL BANCO)

NOMBRE DEL ASESOR FINANCIERO:

CORREO ELECTRÓNICO

@

TELÉFONO:

CLAVE:

GERENCIA A LA QUE PERTENECE:

TELÉFONO:

SUBDIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE:

TELÉFONO:

NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE EN LA SUCURSAL (ATENCIÓN A CLIENTES)

SUCURSAL:

DECLARATORIA DE QUIEN PROMUEVE O INTERMEDIA EL PRODUCTO

COMENTARIOS U OBSERVACIONES DERIVADOS DE LA ENTREVISTA DURANTE EL LLENADO DEL FORMATO O SOLICITUD

SE REALIZO LA VISITA AL CLIENTE EN

OFICINA

DOMICILIO

RESULTADO DE LA VISITA

HAGO CONSTAR QUE COTEJÉ CON SU ORIGINAL LA DOCUMENTACION REFERIDA EN ESTE DOCUMENTO, Y QUE INFORMARÉ A ESTA INSTITUCIÓN INMEDIATAMENTE CUANDO TENGA CONOCIMIENTO SOBRE CUALQUIER CAMBIO EN LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL MISMO, CON EL PROPOSITO DE ACTUALIZAR EL EXPEDIENTE DEL SOLICITANTE Y/U OBLIGADO(S) SOLIDARIO(S) Y/O COACREDITADO(S).

**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE QUIEN PROMUEVE
O INTERMEDIA EL PRODUCTO**

FECHA