

MODALIDAD DEL CREDITO:

TRADICIONAL APOYO INFONAVIT COFINAVIT

LUGAR Y FECHA DE ELABORACION

ES IMPORTANTE QUE LEA LAS NOTAS QUE APARECEN AL REVERSO

REQUISITOS MINIMOS PARA EL ANALISIS DE SU SOLICITUD

- * ANTIGÜEDAD DE 2 AÑOS EN EL EMPLEO ACTUAL O ANTERIOR
- * PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL 3 AÑOS COMPROBABLES
- * LA EDAD DEL SOLICITANTE NO DEBERA SER MAYOR A 70 AÑOS AL TERMINO DEL CREDITO
- * BUENA EXPERIENCIA EN EL BURO DE CREDITO
- * CUMPLIR CON LA COMPROBACION DE LOS INGRESOS REGISTRADOS
- * EDAD MINIMA 21 AÑOS
- * EL TRAMITE DE ESTA SOLICITUD NO TIENE COMISION
- * CUALQUIER GASTO QUE GENERE EL PROCESO DE CONTRATACION, DEBERA DEPOSITARSE EN UNA CUENTA A NOMBRE DE BANCO INBURSA

| | |
|--|--|
| ESTA INFORMACION CORRESPONDE A SOLICITANTE <input type="checkbox"/> COACREDITADO <input type="checkbox"/> | INFORMACION REFERENTE AL CREDITO SOLICITADO IMPORTE SOLICITADO \$ _____ PLAZO _____ AÑOS DESTINO: ADQUISICION: CASA HABITACION <input type="checkbox"/> LIQUIDEZ <input type="checkbox"/> REMODELACION <input type="checkbox"/> TERRENO URBANO <input type="checkbox"/> SUSTITUCION DE HIPOTECA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> |
|--|--|

| |
|---|
| VALOR ESTIMADO DEL INMUEBLE A ADQUIRIR \$ _____ INMUEBLE A OTORGAR EN GARANTIA (LIQUIDEZ) CASA HABITACION <input type="checkbox"/> TERRENO URBANO <input type="checkbox"/> VALOR ESTIMADO \$ _____ |
|---|

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 | OCUPACION | |
| PROFESION / NIVEL ACADEMICO | PRINCIPAL ACTIVIDAD ECONOMICA | IDENTIFICACION QUE PRESENTA | No. de IDENTIFICACION |
| ¿DESEMPEÑA o HA DESEMPEÑADO FUNCION PUBLICA ALGUNA EN EL EXTRANJERO o EN EL TERRITORIO NACIONAL? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | |

DEFINIR CARGO:

D O M I C I L I O P A R T I C U L A R

| | | | | | |
|---------------------|-----------------------------|----------|-------------------------|--|------------------------|
| CALLE | No. EXT. | No. INT. | COLONIA | CODIGO POSTAL | DELEGACION o MUNICIPIO |
| CIUDAD o POBLACION | 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"/> | |
| TELEFONO PARTICULAR | TELEFONO CELULAR | | CORREO ELECTRONICO @ | | |

D O M I C I L I O F I S C A L (sólo si es distinto al particular)

| | | | | |
|------------------------|--------------------|----------|-----------------------------|---------------|
| CALLE | No. EXT. | No. INT. | COLONIA | CODIGO POSTAL |
| DELEGACION o MUNICIPIO | CIUDAD o POBLACION | | 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 | | OCUPACION |
| PROFESION / NIVEL ACADEMICO | INGRESOS MENSUALES \$ _____ | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA o NEGOCIO DONDE TRABAJA | ACTIVIDAD o GIRO | TELEFONO (OFICINA) | |

| DATOS DE LOS DEPENDIENTES ECONOMICOS | | | | | |
|--------------------------------------|------|-----------|------------|------|-----------|
| No. de DEPENDIENTES _____ | | | | | |
| PARENTESCO | EDAD | OCUPACION | PARENTESCO | EDAD | OCUPACION |
| | | | | | |
| | | | | | |

| DATOS ECONOMICOS DEL EMPLEO ACTUAL | | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------|------------------------|---|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA | TIPO DE CONTRATO | ACTIVIDAD o GIRO de la EMPRESA | ANTIGÜEDAD | PUESTO ACTUAL | |
| DOMICILIO DEL EMPLEO ACTUAL | | | | | |
| CALLE y NUMERO | COLONIA | CODIGO POSTAL | DELEGACION o MUNICIPIO | | |
| CIUDAD o POBLACION | ENTIDAD FEDERATIVA (ESTADO) | PAIS | | | |
| TELEFONO | Ext. | NOMBRE DEL JEFE DIRECTO | | PUESTO | |
| EMPLEO ANTERIOR (SI TIENE MENOS DE DOS AÑOS EN EL ACTUAL) | | | | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA | ACTIVIDAD o GIRO DE LA EMPRESA | ANTIGÜEDAD años | ULTIMO 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 | EDUCACION | GASTOS FAMILIARES | OTROS GASTOS | TOTAL DE GASTOS |

| SITUACION PATRIMONIAL | | | | | | |
|---|----------------------------------|-----------------------------|------------|--------------------------------|----------------|-------|
| REFERENCIAS CREDITICIAS COMERCIALES y/o BANCARIAS | | | | | | |
| TIPO de CREDITO | INSTITUCION BANCARIA o COMERCIAL | | | NUMERO de CUENTA | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| DEPOSITOS E INVERSIONES | | | | | | |
| TIPO | INSTITUCION | NUMERO de CONTRATO / CUENTA | ANTIGÜEDAD | SALDO | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| BIENES RAICES (CASA, DEPARTAMENTO, TERRENO, ETC.) | | | | | | |
| TIPO | SUPERFICIE del TERRENO M2 | CONSTRUCCION M2 | DOMICILIO | No. REG. PUBL. DE LA PROPIEDAD | VALOR ESTIMADO | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| VEHICULOS | | | | | | |
| MARCA | SUB-MARCA | | AÑO | VALOR COMERCIAL | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| PRESTAMOS (AUTOMOTRIZ, HIPOTECARIO, ETC) | | | | | | |
| TIPO de CREDITO | INSTITUCION | No. de PRESTAMO | PLAZO | FECHA de APERTURA | PAGO MENSUAL | SALDO |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| REFERENCIAS PERSONALES | | |
|---|-----------|------------------|
| NOMBRE COMPLETO | DOMICILIO | TELEFONO Lada |
| NOMBRE COMPLETO | DOMICILIO | TELEFONO Lada |
| NOMBRE DE UN FAMILIAR QUE NO VIVA CON USTED | DOMICILIO | TELEFONO Lada |

CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

MEDIO POR EL QUE SE ENTERO DE LOS PRODUCTOS DE INBURSA

PUBLICIDAD LUGAR de TRABAJO CLIENTE MEDIOS de COMUNICACION PROMOCION FUNCIONARIO OTRO

FORMA DE PAGO DEL CRÉDITO

USO QUE LE DARA A LOS RECURSOS (en caso de LIQUIDEZ)

| 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. Asimismo manifiesto que en caso de ser aprobado el crédito requerido, la presente solicitud formará parte del contrato de crédito con garantía hipotecaria que se firmará para formalizar el otorgamiento de dicho crédito.
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.
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, en el entendido que de no hacerlo, los emplazamientos y demás diligencias judiciales y extrajudiciales se practicarán válidamente en el domicilio señalado en la presente solicitud.
4. Acepto que el importe del avalúo se cargue a cualquier cuenta que tenga aperturada 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. En caso de solicitar **Oferta Vinculante** para su expedición 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.
En caso de haber solicitado la Oferta Vinculante a **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**
7. 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.
8. 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.
9. 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 otorgada no implica la aceptación para que esta información, datos y documentación se utilice por terceros distintos de las entidades antes mencionadas **SI** **NO**

X _____
SOLICITANTE (Nombre y Firma)

Autorizo a **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)

NOTAS

- 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 que para el otorgamiento de su crédito, usted requiera de un Coacreditado, éste deberá recabar un formato 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 y su capacidad de crédito.
- 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.**
- i) Contratar créditos en exceso puede afectar su patrimonio y/o capacidad de pago.

FAVOR DE ANEXAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACION PARA EL ANALISIS

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

- Recibo telefonía fija (preferentemente)
- 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

- Copia del último estado de cuenta de su AFORE.
- * con domicilio completo

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)
- Copia de estados de cuenta de cheques de los últimos 6 meses.

INFORMACION DEL AREA COMERCIAL (PARA SER REQUISITADA POR EL BANCO/ ASESOR FINANCIERO)

NOMBRE DEL ASESOR FINANCIERO:

CORREO ELECTRONICO

@

TELEFONO:

CLAVE:

GERENCIA A LA QUE PERTENECE:

TELEFONO:

SUBDIRECCION A LA QUE PERTENECE:

TELEFONO:

NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE EN LA SUCURSAL (ATENCION 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 SOLICITANTE EN

OFICINA

DOMICILIO

RESULTADO DE LA VISITA:

HAGO CONSTAR QUE COTEJE CON SU ORIGINAL LA DOCUMENTACION REFERIDA EN ESTE DOCUMENTO, Y QUE INFORMARE A ESTA INSTITUCION INMEDIATAMENTE CUANDO TENGA CONOCIMIENTO SOBRE CUALQUIER CAMBIO EN LA INFORMACION 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

DATOS DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN: 0316-138-001985/03-09082-0610, 0316-138-001983/03-09079-0610, 0316-138-001980/03-09081-0610, 0316-138-001982/03-09080-0610 FECHA: 09-06-2010

