

No. Solicitud: _____ **día** _____ **mes** _____ **año** _____

Favor de llenar con letra de molde. **Lugar:** _____ **Fecha:** _____

Tipo de Cliente: _____ **Número de Cliente:** _____

Número de Cuenta: _____ **CLABE:** _____

Tipo de Cuenta: _____ **Nombre de Ejecutivo:** _____

Número de Ejecutivo: _____ **Plaza:** _____

Nombre Sucursal: _____ **Número Sucursal:** _____

Destino del crédito: Adquisición de automovil (vehículo) **Auto:** _____

Régimen de la cuenta: ☐ Individual ☐ Solidaria ☐ Mancomunada

Datos para uso exclusivo de Banco Autofin México S.A., Institución de Banca Múltiple.

DATOS PERSONALES / SOLICITANTE

Nombre (Apellido Paterno, Materno y Nombres(s)): _____ **Sexo:** ☐ M ☐ F

Nacionalidad (Extranjeros: FM2): _____ **Fecha y Lugar de Nacimiento:** _____

Ocupación o Profesión: _____ **Grado Máximo de Estudios:** _____

No. de dependientes: _____ **Residencia:** _____ **País de Nacimiento:** _____

Estado Civil: _____ **Régimen matrimonial:** ☐ Sociedad conyugal ☐ Separación de bienes **CURP:** _____

RFC: _____ **Tipo de identificación:** _____ **Número de identificación:** _____

Fecha de Expiración: _____ **Firma electrónica avanzada:** _____ **Calidad migratoria:** _____

DOMICILIO PARTICULAR

Domicilio particular (Calle, No. exterior, No. interior): _____ **Colonia:** _____

Código Postal: _____ **Alcaldía o Municipio:** _____

País: _____ **Ciudad:** _____ **Estado:** _____

Tipo de vivienda: ☐ Propia ☐ Rentada ☐ Familiares ☐ Años y meses de residencia: _____

Teléfono (casa): _____ **Teléfono (oficina):** _____ **Celular:** _____

Correo electrónico: _____

OCUPACIÓN DEL SOLICITANTE

Ocupación: ☐ Empleado Público ☐ Empleado Privado ☐ Independiente ☐ Propietario / Dueño
☐ Otro Especifique: _____

Ingresos Mensuales Comprobable: _____ **Otros Ingresos:** _____ **Total Ingresos Mensuales:** _____

Empresa o lugar donde presta sus servicios:

☐ Pública

☐ Privada

R.F.C.:

Contrato: ☐ Planta ☐ Eventual

Cargo:

Ramo:

Actividades de la Empresa:

Fecha de ingreso:

Años de antigüedad:

Domicilio (Calle,No.exterior,No.interior):

Colonia:

Código Postal:

Alcaldía o Municipio:

Ciudad:

Estado:

Teléfono:

Ext:

Nombre y cargo del jefe:

REFERENCIAS BANCARIAS

Nombre:

Sucursal:

Teléfono:

Número de Cuenta:

Tipo de Cuenta:

Obsevaciones (Uso exclusivo personal Banco):

REFERENCIAS DEL SOLICITANTE

Nombre:

Teléfono:

Celular:

Tipo:

Nombre:

Teléfono:

Celular:

Tipo:

BENEFICIARIOS DE LA CUENTA

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre (s) / Razón Social:

RFC/Fecha de Nac.

Teléfono (lada):

% de distribución:

Domicilio Calle:

Exterior:

Interior:

Colonia:

Alcadía/Municipio:

C.P.:

Ciudad:

Entidad Federativa/Estado:

País:

Uso que se pretende dar a la cuenta:

Origen de los recursos:

PERFIL TRANSACCIONAL

Movimientos por mes:

Depósito:

Retiro:

OPERACIONES DE LA CUENTA (PROMEDIO MENSUAL)

Concepto	Si / No	Número de Operaciones	Monto por trasacciones
Transferencias y giros al extranjero:			
Recepción de transferencias y remesas:			
Cheque de cajas:			
Depósito bancario a plazo fijo:			
Depósito bancario con previo plazo:			

DATOS DEL OBLIGADO SOLIDARIO

Nombre (Apellido Paterno, Materno y Nombres(s)):		Sexo: ☐ M ☐ F
Nacionalidad (Extranjeros: FM2):	Fecha y Lugar de Nacimiento:	Firma electrónica avanzada:
RFC:	CURP:	Grado Máximo de Estudios:
No. de dependientes:	Estado Civil:	Régimen matrimonial: ☐ Sociedad conyugal ☐ Separación de bienes

DOMICILIO OBLIGADO SOLIDARIO

Domicilio particular (Calle, No. exterior, No. interior):		Colonia:
Código Postal:	Alcaldía o Municipio:	
País:	Ciudad:	Estado:
Tipo de vivienda: ☐ Propia ☐ Rentada ☐ Familiares ☐ Años y meses de residencia:		
Teléfono (casa):	Teléfono (oficina):	Celular:
Correo electrónico:		

OCUPACIÓN DEL OBLIGADO SOLIDARIO

Ocupación: ☐ Empleado Público ☐ Empleado Privado ☐ Independiente ☐ Propietario / Dueño ☐ Otro Especifique:			
Ingresos Mensuales Comprobable:	Otros Ingresos:	Total Ingresos Mensuales:	
Empresa o lugar donde presta sus servicios:			
R.F.C.:	Contrato:	Cargo:	Ramo:
Actividades de la Empresa:	Fecha de ingreso:	Años de antigüedad:	
Domicilio (Calle, No. exterior, No. interior):	Colonia:	Código Postal:	
Alcaldía o Municipio:	Ciudad:	Estado:	
Teléfono:	Ext:	Nombre y cargo del jefe:	

ENCUESTA

¿Espera realizar pagos anticipados? ☐ SI ☐ NO	¿Con qué frecuencia espera realizar pagos anticipados?
¿Espera liquidar su crédito en los próximos tres meses? ☐ SI ☐ NO	Monto a pagar en pagos anticipados
Instrumento monetario con que desea realizar pagos anticipados	
¿Desempeña actualmente o ha desempeñado en el último año alguna función pública destacada en el país o en el extranjero? (funcionario gubernamental, líder político) ☐ SI ☐ NO	
Puesto	Dependencia
	Período

¿Su cónyuge, concubino(a) o parientes consanguíneos hasta segundo grado actualmente desempeñan o han desempeñado en el último año alguna función pública?

☐ SI ☐ NO

Puesto

Dependencia

Período

En caso de que el cliente sea persona políticamente expuesta extranjera, obtener respecto a su cónyuge, dependientes económicos y asociaciones con las que mantenga vínculos patrimoniales la copia de identificación oficial y comprobante de domicilio en caso de ser diferente residencia del titular.

¿Usted percibe algún ingreso adicional (comprobable o no comprobable) a lo declarado en el apartado de empleo de esta solicitud?

☐ SI ☐ NO

¿A cuánto asciende? _____

Actividad de donde provienen dichos recursos _____

¿Declara usted de forma personal que los datos vertidos en esta solicitud son ciertos y que actúa en nombre y cuenta propia?

☐ SI ☐ NO

¿Es propietario real de los recursos? ☐ SI ☐ NO

DECLARACIONES DEL SOLICITANTE Y DEL OBLIGADO SOLIDARIO

1) Declaro (amos) bajo protesta de decir verdad, que todos los datos e información asentados en la presente Solicitud son reales, correctos y verificables, declaro fehacientemente que soy(somos) sabedor(es) del contenido de los artículos 112 y 115 de la Ley de Instituciones de Crédito en cuanto su aplicación respecto a la solicitud de otorgamiento de Crédito que formulo(amos) mediante este documento y autorizamos a BANCO AUTOFIN MÉXICO, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE (en lo sucesivo "Kapital Bank"*) a que se compruebe lo anterior a su entera satisfacción. 2) Quedo(amos) enterado(s) de que Kapital Bank, no contrae ninguna obligación a la entrega y recepción de esta Solicitud, y lo autorizo(amos) para que la conserve inclusive si se declina el otorgamiento del Crédito. 3) Manifiesto(manifestamos) que la información y/o documentos de identificación entregados en copia fotostática son verídicos y autorizo(amos) a Kapital Bank, a que corrobore lo anterior de estimarse conveniente.

*"Kapital Bank" es una marca registrada licenciada a favor de Kapital Bank.

☐ SI ☐ NO

4) Autorizo(amos) expresamente a BANCO AUTOFIN MÉXICO S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE a que comparta mi información y/o datos y/o documentos para fines de promoción, mercadeo y estadísticos, indistintamente con: i) cualquiera de las entidades que formen de parte directa indirectamente con el BANCO AUTOFIN MÉXICO S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE y ii) aquellas respecto de las cuales dichas entidades sean de manera directa o indirecta accionistas mayoritarios.

☐ SI ☐ NO

5) Autorizo(amos) a Kapital Bank a consultar mi(nuestro) historial crediticio ante cualquier sociedad de información crediticia, teniendo pleno conocimiento de la naturaleza y alcance e la información que la sociedad proporcionará y del uso que hará de tal información. Asimismo autorizo(amos) a que dichas consultas las pueda realizar periódicamente con posterioridad de hasta 3 años contados a partir de la fecha del presente documento o durante la vigencia de la relación jurídica que mantenga(amos) con Kapital Bank.

Nombre y firma del Cliente

Nombre y firma del Obligado Solidario

Declaro que el origen y la procedencia de los recursos en los productos o servicios del banco que estoy solicitando proceden de fuentes lícitas y estos son de mi conocimiento que el permitir el uso de la cuenta por parte de un tercero sin haberlo declarado o falseado la información, puede dar lugar a uso indebido de la misma y en su caso, constituir un delito.

☐ SI ☐ NO

Con esta fecha "El Cliente", cuyo nombre señala en este documento contrata con Kapital Bank, bajo los términos y condiciones establecidos en el contrato respectivo formando el presente anexo parte del contrato de depósito bancario de dinero.

Manifiesto que la información que aquí he otorgado es verídica y autorizo a que se corrobore la misma. Asimismo expreso mi conformidad y conocimiento de los términos, condiciones y alcances legales del clausulado del Contrato.

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE SOLICITUD HAGO CONSTAR QUE LEÍ EL CONTRATO Y ANEXOS DEL PRODUCTO CONTRATADO, INSCRITOS EN CONDUSEF, CUYOS FORMATOS MANIFIESTO SABER QUE SE ENCUENTRAN A MI DISPOSICIÓN EN WWW.BANCOAUTOFIN.MX, SECCIÓN LEGALES, DENTRO DEL PRODUCTO CONTRATADO.

Nombre y firma del Cliente

Otorga autorización y revisó la integración del expediente así como el correcto llenado de la información conforme a políticas.

Nombre y firma del Obligado Solidario

Nombre y Firma del Funcionario de la sucursal