PATRIMONIO, S.A. de C.V., Sociedad Financiera de Objeto Limitado

Fecha de solicitud: _____

SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO

No. Único de Cliente (NUC) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

DATOS DEL COACREDITADO

¿Cúal es su parentesco con el Acreditado ?: _____

Nombre (s) _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Identificación: ☐ Credencial IFE ☐ Pasaporte No. Identificación: _____ Edad: _____ años _____ meses

Sexo: ☐ H ☐ M Fecha de nacimiento: (Año) _____ (Mes) _____ (Día) _____ Lugar de Nacimiento: _____

CURP: _____ Tipo de Seguridad Social: ☐ IMSS ☐ ISSEMYM ☐ ISSFAM ☐ ISSSTE ☐ Otro _____

NSS: _____ RFC: _____ SSN o Matrícula Consular: _____

Nacionalidad: ☐ Mexicano ☐ Nacionalizado ☐ Extranjero ☐ Mexicano residente en E.U.A.

Estado civil: ☐ Casado (a) ☐ Divorciado (a) ☐ Soltero (a) ☐ Unión Libre ☐ Viudo (a)

Régimen matrimonial: ☐ Sociedad Conyugal ☐ Separación de Bienes ☐ No aplica

Grado de estudios: ☐ Ninguno ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Bachillerato ☐ Técnica ☐ Licenciatura ☐ Postgrado

Domicilio:

Calle: _____ No. Ext. _____ No. Int. _____ Colonia: _____ Código postal: _____

Delegación o municipio: _____ Ciudad y estado: _____ Teléfono (casa): _____

Teléfono (trabajo): _____ Ext. _____ Teléfono(cel.): _____ Teléfono (otro): _____

Correo electrónico: _____

Tiempo de radicar en la plaza: _____ años _____ meses Tiempo de radicar en el domicilio actual: _____ años _____ meses

Tipo de ocupación de la vivienda actual: ☐ Propia sin hipoteca ☐ Propia Hipotecada ☐ Prestada ☐ Con familiares ☐ Rentada Importe Renta: _____

Valor estimado de los automóviles facturados a nombre del acreditado $ _____

CÓNYUGE Ó CONCUBINA (PAREJA)

¿Participa en el crédito? ☐ Si ☐ No Ocupación: _____

Nombre (s) _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Identificación: _____ No. Identificación: _____ Edad: _____ años _____ meses

Sexo: ☐ H ☐ M Fecha de nacimiento: (Año) _____ (Mes) _____ (Día) _____ Lugar de Nacimiento: _____

CURP: _____ Tipo de Seguridad Social: ☐ IMSS ☐ ISSEMYM ☐ ISSFAM ☐ ISSSTE ☐ Otro _____

NSS: _____ RFC: _____

ACTIVIDAD DEL COACREDITADO

Actividad económica principal:

NOTA: Si tiene menos de 3 años en el empleo o actividad actual, ,proporcione los datos de empleo(s) anterior(es) en la siguiente hoja.

Tipo de empleo: ☐ Asalariado ☐ Economía Informal ☐ Negocio propio ☐ Por rentas ☐ Comisionista ☐ Inversionista ☐ Servicios profesionales ☐ Otro

Sector Laboral: ☐ Sector Privado ☐ Sector Público Federal ☐ Sector Público Estatal ☐ Sector Público Municipal ☐ No Aplica

Naturaleza del empleo: ☐ Planta ☐ Honorarios ☐ Eventual ☐ No Aplica

Actividad o giro de la empresa: ☐ Servicios ☐ Industria ☐ Construcción ☐ Agricultura y Pesca ☐ No aplica

Empleo informal: ☐ No aplica ☐ Prestador de Servicios Fijo ☐ Empleado Informal Familiar ☐ Comerciante Fijo
☐ Propietario ☐ Prestador de Servicios No Fijo ☐ Empleado Informal No Familiar ☐ Comerciante No Fijo (Ambulante)

Se retiene impuestos en el recibo de nómina: ☐ Si ☐ No ☐ No aplica

Forma de comprobar ingresos:
☐ Comprobante de nómina ☐ Régimen de Actividad Empresarial ☐ Régimen de Honorarios ☐ Honorarios Asimilables
☐ Comprobantes estados de cuenta bancarios, de fondos de ahorro,etc. ☐ Esquema de ahorro

Monto mensual por concepto de los ingresos brutos de la actividad económica principal: $ _____

Empresa / referencia: _____ Departamento: _____

Puesto: _____ Antigüedad: _____ años _____ meses Registro patronal: _____

Domicilio:

Calle: _____ No. Ext. _____ No. Int. _____ Colonia: _____ Código postal: _____

Delegación o municipio: _____ Ciudad y estado: _____ Teléfono: _____ Ext. _____

Correo electrónico: _____

Actividad secundaria:

Tipo de empleo: ☐ Asalariado ☐ Economía Informal ☐ Negocio propio ☐ Por rentas ☐ Comisionista ☐ Inversionista ☐ Servicios profesionales ☐ Otro

Sector Laboral: ☐ Sector Privado ☐ Sector Público Federal ☐ Sector Público Estatal ☐ Sector Público Municipal ☐ No Aplica

Naturaleza del empleo: ☐ Planta ☐ Honorarios ☐ Eventual ☐ No Aplica

Actividad o giro de la empresa: ☐ Servicios ☐ Industria ☐ Construcción ☐ Agricultura y Pesca ☐ No aplica

☐ No aplica ☐ Prestador de Servicios Fijo ☐ Empleado Informal Familiar ☐ Comerciante Fijo

Firma:_____.

PATRIMONIO, S.A. de C.V., Sociedad Financiera de Objeto Limitado

Fecha de solicitud: _____

SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO

No. Único de Cliente (NUC) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Empleo informal: ☐ No aplica ☐ Prestador de Servicios Fijo ☐ Empleado Informal Familiar ☐ Comerciante Fijo
☐ Propietario ☐ Prestador de Servicios No Fijo ☐ Empleado Informal No Familiar ☐ Comerciante No Fijo (Ambulante)

Se retiene impuestos en el recibo de nómina: ☐ Si ☐ No ☐ No aplica

Forma de comprobar ingresos:
☐ Comprobante de nómina ☐ Régimen de Actividad Empresarial ☐ Régimen de Honorarios ☐ Honorarios Asimilables
☐ Comprobantes estados de cuenta bancarios, de fondos de ahorro,etc. ☐ Esquema de ahorro

Monto mensual por concepto de los ingresos brutos de la actividad económica principal: $ _____

Empresa / referencia: _____ Depto: _____

Puesto: _____ Antigüedad: _____ años _____ meses Registro patronal: _____

Domicilio:

Calle: _____ No. Ext. _____ No. Int. _____ Colonia: _____ Código postal: _____

Delegación o municipio: _____ Ciudad y estado: _____ Teléfono: _____ Ext. _____

Empleo Anterior:

Actividad o giro de la empresa: _____

Empresa / referencia: _____ Antigüedad: _____ años _____ meses

Ingreso bruto mensual: $ _____ Fecha de separación: _____

INFORMACIÓN ECONÓMICA

INGRESOS

Ingreso bruto mensual: _____
Otros ingresos: _____
Total de Ingresos: _____
Impuestos y Seguridad Social: _____
Ingreso Neto: _____

EGRESOS

Vestido: _____
Alimentos: _____
Colegiaturas: _____
Transporte: _____
Recreación: _____

Seguros: _____
Servicios (Agua,Luz,Teléfono,TVCable,etc _____
Subtotal: _____
Pago de préstamo de empleo: _____
Pago de renta y/o hipoteca : _____
Total de Egresos Mensuales: _____

Egresos por Créditos:

Tipo de Crédito	Institución	Número de Cuenta	Fecha de Apertura	Límite de Crédito	Saldo Actual	Pago Mensual

DEPENDIENTES ECONOMICOS

Número de Hijos Menores de 18 Años, Registrados y que Vivan en la Misma Casa: _____

Número de Dependientes Económicos: _____

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Parentesco	Edad	Ocupación

R E F E R E N C I A S

Referencias Personales, 2 familiares y 1 no familiar:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Teléfono(s) de casa	Teléfono(s) de trabajo

Referencias Bancarias:

Ahorro o Inversión	Institución	Número de Cuenta	Fecha de Apertura	Plazo	Saldo Actual

Firma:_____.

PATRIMONIO, S.A. de C.V., Sociedad Financiera de Objeto Limitado

Fecha de solicitud: _____

SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO

No. Único de Cliente (NUC) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NOTAS

1) Queda entendido que **Patrimonio, Sociedad Anónima de Capital Variable Sociedad Financiera de Objeto Limitado**, también se podrá denominar en esta solicitud, La Sociedad Financiera.

2) Declaro (amos) que los datos asentados en mi (nuestra) solicitud de crédito son correctos, reconociendo que el manejo engañoso intencional o negligente puede resultar en sanciones de acuerdo al Artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito y que el crédito será otorgado siempre y cuando La Sociedad Financiera compruebe la identidad del Solicitante; la veracidad y autencidad de los datos que hubiese proporcionado; la capacidad crediticia conforme a las sanas prácticas y condiciones de mercado; la realización de avalúo practicado por un valuador autorizado, de cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 65 de la Ley de Instituciones de Crédito, al artículo 6 de la Ley de Transparenciay Fomento a la Competencia en el Crédito Garantizado y demás formalidades que se requieran para este tipo de actos jurídicos, por lo que, el porcentaje de crédito será otorgado conforme a lo anterior.

3) Autorizo (amos) a La Sociedad Financiera a deducir del crédito los gastos correspondientes (Trámite e investigación, comisiones, intereses, primas de seguros, avalúo e inspecciones de obra) y a pagar por mi (nuestra) cuenta los gastos notariales, así como a contratar los seguros con la Compañía Aseguradora que designe La Sociedad Financiera, que son obligatorios para el otorgamiento del crédito y que tenemos conocimiento, que estoy (amos) de acuerdo que se designaré (emos) como beneficiario de las mismas a La Sociedad Financiera.

4) En caso de cambio de domicilio y/o teléfono (s) para notificaciones, me (nos) comprometo (emos) a informar a La Sociedad Financiera en un máximo de 7 días a partir del cambio.

5) Convengo (imos) que no prosperará el trámite de la presente solicitud si falta alguno de los documentos solicitados por La Sociedad Financiera y que atiende al objeto o destino del crédito solicitado.

6) Declaro(amos) que conozco(cemos): **I)** el esquema de crédito, **II)** los términos y condiciones del crédito, y **III)** así como los gastos en que incurriré(mos) al firmar el crédito, de lo que estoy (tamos) de acuerdo.

7) Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los recursos con los cuales he de pagar los servicios o productos recibidos, así como las obligaciones contraídas, han sido obtenidos o generados a través de una fuente de origen lícito. El destino de los servicios o productos adquiridos será dedicado tan solo a fines permitidos por la ley y que no se encuentran dentro de los supuestos establecidos por los artículos 139 y 400 bis del Código Penal federal

8) Recomendaciones: Incumplir tus obligaciones te pueden generar comisiones e intereses moratorios. Así mismo contratar créditos por arriba de tu capacidad de pago puede afectar tu historial crediticio.

LEY DE INSTITUCIONES DE CRÉDITO.

Las leyes aplicables establecen la obligación a las Entidades Financieras de obtener, verificar y mantener la información que permita identificar a cada persona que aperture cuenta o celebre contratos con La Sociedad Financiera. A partir de que aperture su crédito le requeriremos su nombre, direccción, actividad y demás datos y documentos que nos permitan verificar su identidad.

La Sociedad Financiera no podrá dar informes sobre los movimientos e información del crédito que celebre con ella, sino en los casos para lo cual fue autorizada o conforme a lo establecido en los artículos 115, 117 y 117 Bis de la Ley de Instituciones de Crédito.

¿ Usted o algún familiar suyo de hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad (cónyuge, padre, madre, hijos, hermanos, abuelos, tíos, primos, cuñados, suegros, yernos, etc), está o ha desempeñado funciones públicas destacadas en el Territorio Nacional o en el Extranjero (incluyendo puestos en Gobiernos Federales, Estatales, Municipales, funciones gubernamentales o judiciales, en partidos políticos, militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales,etc ?

NO ☐ **SI** ☐ **¿Quién (nombre)?** _____ **¿ Parentesco ?** _____

¿Puesto? _____ (En caso de ser familiar de hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad)

OBSERVACIONES

_____

_____

_____

Declaro(amos): Solicitate (y conyuge), en su caso el (los) coacreditado (s) y/o el deudor solidario, bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en el cuerpo de la misma son correctos y ciertos y para el caso de que no sea exacta la informacion o sea alterada, conozco (cemos) los términos establecidos por la fracción I del Artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito y el Artículo 386 del Código Penal vigente para el Distrito Federal. Así mismo ratificamos todas las autorizaciones manifestadas en la presente Solicitud.

_____

LUGAR Y FECHA DE FIRMA

COACREDITADO	**CÓNYUGE O PAREJA**
Firma: _____	**Firma:** _____
Nombre: _____	**Nombre:** _____

AUTORIZACIÓN PARA INVESTIGACIÓN EN SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA

De conformidad con el artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, en forma expresa **AUTORIZO(AMOS) a Patrimonio, Sociedad Anónima de Capital Variable Sociedad Financiera de Objeto Limitado, en adelante La Sociedad Financiera y/o La Sociedad Hipotecaria Federal, Sociedad Nacional de Crédito, Institución de Banca de Desarrollo, en adelante La SHF, y a Seguros de Crédito a la Vivienda SHF, Sociedad Anónima de Capital Variable, en adelante La SCV-SHF**, para que por conducto del personal facultado lleve a cabo investigaciones que considere necesarias sobre mi(nuestro) comportamiento e historial crediticio, así como cualquier otra información de naturaleza análoga, con cualquier Sociedad de Información Crediticia autorizada, en el entendido que, en este acto manifiesto que tengo pleno conocimiento de : I) La naturaleza y alcance de la información que las Sociedades de Información Crediticia de que se trate proporcionará a La Sociedad Financiera, La SHF y La SCV-SHF; II) El uso que La Sociedad Financiera, La SHF y La SCV-SHF hará de la misma; y III) que La Sociedad Financiera, La SHF y La SCV-SHF podrá realizar consultas periódicas cuantas veces consideren necesario, durante todo el tiempo en que mantengamos una relación jurídica.

Además manifiesto(amos) en forma expresa que la autorización tendrá una vigencia de 3 años contados apartir de la fecha de expedición de esta autorización y en todo caso permanecerá mientras mantengamos una relación juridica con La Sociedad Financiera, La SHF y La SCV-SHF. Así mismo estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de La Sociedad Financiera, La SHF y La SCV-SHF para efecto de control y seguimiento.

_____ _____

LUGAR Y FECHA EN QUE SE AUTORIZA LA CONSULTA **FOLIOS DE CONSULTA**

COACREDITADO	**CÓNYUGE O PAREJA**
Firma:* _____	**Firma:*** _____
Nombre: _____	**Nombre:** _____

***Nota: Esta(s) firma(s) deberá(n) de ser la misma(s) que aparece en su Identificación Oficial.**

Firma:_____.