

SOLICITUD DE CRÉDITO

Banco Ahorro Famsa S.A.
Institución de Banca Múltiple



Ten el **PODER**
de tenerlo **TODO**

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre de un familiar que no viva contigo	Tel. casa: _____	Dirección: _____	Parentesco: _____
	Tel. oficina: _____		
Nombre de un familiar que no viva contigo	Tel. casa: _____	Dirección: _____	Parentesco: _____
	Tel. oficina: _____		

ENVÍO DEL ESTADO DE CUENTA

El estado de cuenta se enviará a: Domicilio del cliente Retener en sucursal ¿Desea que se envíe también vía correo electrónico? SI NO Correo electrónico: _____

OBLIGADO (S) SOLIDARIO (S), Y/O FIADOR (ES), Y/O AVALISTA (S) (En caso de ser requerido)

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre(s) Completo(s): _____	Apellido Paterno: _____	Apellido Materno: _____
RFC (con homoclave si la tienes): _____	Fecha de Nacimiento: (d/m/a) _____	Nacionalidad: _____
		Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Documentación Proporcionada: _____	No. de Identificación: _____	Tel. casa: _____
<input type="checkbox"/> Cred. I.F.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> FM2		Colonia: _____
Domicilio (calle y número exterior/interior): _____		
Ciudad/Población: _____	Estado: _____	C.P.: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE Y/O OBLIGADO (S) SOLIDARIO (S), Y/O FIADOR (ES), Y/O AVALISTA (S)

Por la presente expresamente autorizamos a Banco Ahorro Famsa, S.A., Institución de Banca Múltiple y a las entidades financieras y empresas comerciales Grupo Famsa, S.A.B. de C.V. y/o Fabricantes Muebleros S.A. de C.V. y/o Famsa del Pacífico, S.A. de C.V. y/o Famsa del Centro, S.A. de C.V. y/o Famsa Metropolitano S.A. de C.V. y/o Auto Gran Crédito Famsa, S.A. de C.V. y/o Verochi, S.A. de C.V. para que soliciten cualquier información de nuestras operaciones de crédito y otras de naturaleza análoga que tenemos celebradas o hemos celebrado con otras entidades financieras y empresas comerciales, a las sociedades de información crediticia, asimismo, los autorizamos para que la información financiera y patrimonial que hemos proporcionado, así como la obtenida de las sociedades de información crediticia, sea compartida entre las empresas mencionadas. En el entendido que declaramos expresamente que tenemos pleno conocimiento de:

- 1.- La naturaleza y alcance de la información que será proporcionada por las sociedades de información crediticia.
- 2.- Del uso que Banco Ahorro Famsa, S.A., Institución de Banca Múltiple y/o "las entidades financieras y empresas comerciales" hará de tal información.
3. Que Banco Ahorro Famsa, S.A., Institución de Banca Múltiple y/o "las entidades financieras y empresas comerciales" podrán realizar consultas periódicas de nuestro historial crediticio durante todo el tiempo que se mantenga vigente esta autorización estando vigente por un plazo de tres años a partir de su fecha de otorgamiento, o durante todo el tiempo en que esté vigente o mantenga relación jurídica con Banco Ahorro Famsa, S.A., Institución de Banca Múltiple y/o "las entidades financieras y empresas comerciales".

Firma del Solicitante
(La firma debe ser igual a la identificación)

Obligado (s) Solidario (s), y/o Fiador (es), y/o Avalista (s)
(La firma debe ser igual a la identificación)

El Solicitante y/u Obligado(s) Solidario(s), y/o Fiador(es), y/o Avalista(s), declaran bajo protesta de decir verdad, que la información entregada en forma anexa es veraz para la obtención del crédito objeto de la presente solicitud, y que conocen las sanciones que establece el artículo 112 de la ley de Instituciones de Crédito, mismo que previamente se le dio lectura al Solicitante y/u Obligado(s) Solidario(s), y/o Fiador(es), y/o Avalista(s), y se transcribe en lo conducente:

"... Considerando el monto de la operación, quebranto o perjuicio patrimonial, las sanciones previstas en este artículo se impondrán a:
I. Las personas que con el propósito de obtener un crédito, proporcionen a una institución de crédito, datos falsos sobre el monto de activos o pasivos de una entidad o persona física o moral, si como consecuencia de ello resulta quebranto o perjuicio patrimonial para la Institución.

Firma del Solicitante
(La firma debe ser igual a la identificación)

Obligado (s) Solidario (s), y/o Fiador (es), y/o Avalista (s)
(La firma debe ser igual a la identificación)



Puedes comprar en toda la tienda y disponer de dinero en efectivo

¡Tramítala hoy!





Tarjeta FAMSА

¡Tramítala HOY! ES GRATIS.

Con ella podrás realizar tus compras cuando quieras. Además podrás disponer de dinero en efectivo.

Llena esta solicitud y entrégala a cualquier vendedor(a) o ejecutivo de Famsa junto con una copia de la siguiente papelería:

1.- Identificación oficial (IFE, Pasaporte vigente, FM2).

2.- Comprobante de ingresos con vigencia no mayor a 30 días (recibo de nómina, estado de cuenta de nómina o cheques, en caso de no contar con alguna de las anteriores llenar la carta de declaración de ingresos).

3.- Comprobante de domicilio* (Luz, gas, agua, teléfono).
*No más de 60 días de antigüedad

Sujeto a aprobación y condiciones de crédito.

Contratar créditos por arriba de tu capacidad de pago, puede afectar tu historial crediticio.

Incumplir tus obligaciones te puede generar comisiones e intereses moratorios.

El avalista, obligado solidario o coacreditado responderá como obligado principal frente a la Entidad Financiera.

Consulta comisiones en www.bafamsa.com



"Evitamos la deforestación masiva de los bosques"

Educa a tus hijos con valores.

Banco Ahorro Famsa S.A.
Institución de Banca Múltiple



SOLICITUD DE CRÉDITO

Número de Solicitud de Crédito: _____ Sucursal: _____ Plaza: _____ Fecha de Elaboración: (d/m/a) _____

Monto Solicitado: \$ _____ No. de Cliente: _____ No. de Promotor: _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre(s) Completo(s): _____ Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

RFC (con homoclave si la tienes): _____ Fecha de Nacimiento: (d/m/a) _____ Nacionalidad: _____ Sexo: M F

Documentación Proporcionada: _____ No. de Identificación: _____
 Cred. I.F.E. Pasaporte FM2

Estado Civil: _____ Personas que dependen de mi: _____
 Soltero Casado bajo el régimen de sociedad conyugal Número Menores de 23
 Casado bajo el régimen de separación de bienes

Domicilio (calle y número exterior/interior): _____ Colonia: _____

Ciudad/Población: _____ Estado: _____ CP: _____ Entre calles: _____

Tel. casa: _____ Tel. celular: _____

Tiempo de Residencia Domicilio actual: _____ Domicilio anterior: _____ Habita en casa: _____
 Propia Renta Familiar Otros

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE

Nombre del Cónyuge: _____

DATOS DE EMPLEO DEL SOLICITANTE

Puesto actual y actividad que desempeña: _____ Nombre de la empresa: _____ Antigüedad en empleo: _____
 Años Meses Ext.:

Domicilio (calle, número, colonia, estado y código postal): _____ Teléfono de la empresa: _____

Posición que ocupa: _____ E-mail del trabajo: _____
 Comerciante Comerciante informal Empleado
 Profesionista Servicios Profesor Otras actividades

Nombre de la empresa de tu empleo anterior: _____ Antigüedad en empleo anterior: _____ Ingreso empleo anterior: _____

DATOS ECONÓMICOS

Ingreso bruto mensual: _____ Pago mensual hipoteca: _____ Pago mensual renta o alquiler: _____ Pago mensual otras deudas: _____

Auto propio: Si No Valor estimado de autos: _____ Valor estimado de bienes inmuebles: _____

Periodicidad de ingresos: _____ Otros ingresos: _____ Fuente de otros ingresos: _____
 Semanal Decenal Catorcena Quincenal Mensual

Tarjeta FAMSА
el **PODER**
de tenerlo **TODO**

- Compra a crédito con tu Tarjeta FAMSА
- En cualquiera de nuestras sucursales
- Llévate lo que necesitas y págalo en abonos fijos

Si aún no la tienes **TRAMÍTALA**
Si ya la tienes **ÚSALA**