



**Banco Ahorro Famsa S.A.,
Institución de Banca Múltiple.**

SOLICITUD DE TARJETA DE CRÉDITO

Número de Solicitud de Crédito:		Tipo de Producto:		No. De Cliente:	
Origen:		No. de Promotor o Empleado:		No. de Empresa	
Sucursal:	Plaza:	No. de Cliente:	Fecha de elaboración:		Hora de contacto:
¿Cuenta con línea de crédito en alguna institución financiera o comercial?		¿Cuánto puede pagar? \$		¿Esta en posibilidad de dar un pago inicial o aval?	

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE					
Nombre (s) Completo (s):		Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
RFC (con homoclave si la tienes):		Fecha de nacimiento:		Nacionalidad	Sexo:
Documentación Proporcionada:			Número de Identificación:		
Estado civil:	Personas que dependen de mí: Número:		Nivel académico:		
Tel. Casa: 01 ()	Tel. Celular:		Email:		
Domicilio (calle, número exterior/interior):					
Colonia:		Ciudad /Población:		Estado:	C.P.
Entre calles:			Información adicional del domicilio:		
Tiempo de residencia domicilio actual:		Tiempo que residió en domicilio anterior:		Habita en casa:	

DATOS DE EMPLEO DEL SOLICITANTE					
Puesto actual:		Nombre de la empresa:		Antigüedad en empleo:	
Domicilio (calle, número, colonia, ciudad, estado y código postal):			Teléfono de la empresa: 01 ()		Ext.
Posición que ocupa:		E-mail del trabajo:		Número de seguro social:	
Nombre de la empresa de tu empleo anterior:			Antigüedad en empleo anterior:		

DATOS ECONÓMICOS			
Ingreso bruto mensual: \$	Pago mensual renta o alquiler: \$	Auto propio	Gastos totales mensuales: \$
Periodicidad de ingresos:		Otros Ingresos: \$	Fuente de otros ingresos:

DATOS DEL CONYUGE				
Nombre (s) completo (s):		Apellido paterno:	Apellido materno:	Fecha de nacimiento:
Puesto actual:		Nombre de la empresa:		
Ingreso Mensual:		Antigüedad en empleo:	Teléfono de la empresa: 01 ()	Ext.

REFERENCIAS PERSONALES		
Nombre de un familiar que no viva contigo:	Teléfono casa: 01 ()	Parentesco:
Domicilio (Calle,número,colonia,ciudad,estado y código postal):		
Nombre de un familiar que no viva contigo:	Teléfono casa: 01 ()	Parentesco:
Nombre de un familiar que no viva contigo:	Teléfono casa: 01 ()	Parentesco:

REFERENCIAS COMERCIALES O BANCARIAS	
Nombre:	Nombre:

TARJETAS ADICIONALES	
Nombre Completo	Firma:
Nombre Completo	Firma:

TRANSFERENCIA DE SALDO DE TARJETA BANCARIAS			
Tipo de cuenta:	Numero de cuenta:	Institución:	Saldo a transferir: \$
Tipo de cuenta:	Numero de cuenta:	Institución:	Saldo a transferir:

Tipo de cuenta:	Numero de cuenta:	Institución:	Saldo a transferir:
			\$
OBLIGADO (S) SOLIDARIO (S), Y/O FIADOR (ES), Y/O AVALISTA (S)			
Nombre (s) completo (s):	Apellido paterno:	Apellido materno:	Fecha de nacimiento:
Domicilio (calle y número exterior/interior):		Colonia:	
Ciudad/Población:	Estado:	C.P.:	Entre calles:
Nombre de la empresa:	Puesto actual:	Ingreso mensual:	Antigüedad de empleo:
Domicilio del empleo (calle y número exterior/interior):		Teléfono de la empresa: 01()	Ext.

ENVÍO DE ESTADO DE CUENTA

El estado de cuenta se enviará a:

Domicilio del cliente Recoger en sucursal Correo electrónico

Aviso de Privacidad. "En cumplimiento a lo dispuesto en la ley Federal de Protección de datos personales en posesión de los particulares," BANCO AHORRO FAMSA, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE (en adelante "EL BANCO") con el domicilio en avenida Alfonso Reyes 1500 Norte colonia Sarabia Monterrey, N.L. C.P. 64490, es responsable de recabar sus datos personales, del uso que se le dé a los mismos y de su protección. Para nosotros, la recopilación de ciertos datos personales es imprescindible para llevar a cabo y ofrecerle operaciones activas, pasivas y de servicio que usted celebre con nosotros, su información personal será utilizada para proveerle los servicios y productos que ha solicitado o que proporcione "EL BANCO". Nuestro aviso de privacidad puede ser consultado en www.bafamsa.com"

FIRMA DEL SOLICITANTE, OBLIGADO SOLIDARIO

Por la presente expresamente autorizamos a Bancos 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, así mismo los autorizamos para que la información financiera 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" harán 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 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)
(La firma debe ser igual a la identificación)

El solicitante y Obligado(s) solidario(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 conoce las sanciones que establece el artículo 112 de la ley de instituciones de crédito, mismo que previamente se le dio lectura al Solicitante y Obligado(s) solidario(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.

El "Titular" y el (los) Tarjetahabientes adicionales elijo(mos) y acepto(amos) que "EL BANCO" utilice por si mismo o proporcione mis (nuestros) datos personales a distintas entidades para fines promocionales y de mercadotecnia. En caso de no elegir lo anterior favor de tachar el recuadro:

Si acepto No acepto

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

Obligado(s) solidario(s)
(La firma debe ser igual a la identificación)

En este acto se hace constar que fue leído y explicado al solicitante la información de la carátula de crédito y el clausulado del contrato de apertura de crédito correspondiente, el cual se identifica en el capítulo "TIPO DE PRODUCTO" del presente documento y cuyo registro aparece más adelante y que forma parte de la presente solicitud de crédito, por lo que enterado de sus efectos y alcances los firma de conformidad aceptando el contenido de dichos documentos.

Firma del solicitante y/o titular
(La firma debe ser igual a la identificación)

Obligado(s) solidario(s), fiador(es) y/o avalista(s)
(La firma debe ser igual a la identificación)

Esta solicitud de crédito aplica para los productos:

Tarjeta Famsa. Registro de Contrato de Adhesión número: 1574-440-001195

Tarjeta de Crédito Pagos Congelados, Clásica, Oro y Platinum. Registro de Contrato de Adhesión número: 1574-435-020491

Tarjeta de Crédito Básica. Registro de Contrato de Adhesión número: 1574-445-009000.