SOLICITUD DE CRÉDITO GRUPAL

tuiio® FINANZAS DE TÚ A TÚ Santander

SUCURSAL:	IMPORTE SOLICITADO:	FECHA DD/MM/AAAA / /

DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO:	APELLIDO MATERNO:	NOMBRE (S):

RFC:	DIRECCIÓN (CALLE):	NUM. EXT	NUM. INT

COLONIA:	MUNICIPIO / ALCALDÍA:	ESTADO:	PAÍS:	CÓDIGO POSTAL:

GENERO: ☐ FEMENINO ☐ MASCULINO	CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO CELULAR:

ESTADO CIVIL: ☐ CASADO ☐ SOLTERO ☐ VIUDO ☐ DIVORCIADO ☐ UNIÓN LIBRE	¿CUÉNTA CON ANTECEDENTES EN BURO DE CRÉDITO? SI ☐ NO ☐	¿AL DIA DE HOY CUENTA CON UN CRÉDITO GRUPAL? SI ☐ NO ☐

AVISOS IMPORTANTES

(1) MANIFIESTO QUE HE LEÍDO LA PRESENTE SOLICITUD, QUE PREVIO A LA FIRMA SANTANDER INCLUSIÓN FINANCIERA, S.A. DE C.V., SOFOM, E.R., GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, EN LO SUCESIVO "INCLUSIÓN FINANCIERA", ME HA DADO A CONOCER LAS COMISIONES APLICABLES, ASÍ COMO EL COSTO ANUAL TOTAL (CAT) VIGENTE PARA FINES INFORMATIVOS Y DE COMPARACIÓN; ASIMISMO, MANIFIESTO QUE CONOZCO EL CONTENIDO DEL CONTRATO, SU VALOR Y CONSECUENCIAS LEGALES Y ESTOY DE ACUERDO CON SUS TÉRMINOS Y CONDICIONES.

(2) DECLARO QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS, CORRECTOS, REFLEJAN MI SITUACIÓN PATRIMONIAL Y SON LOS QUE PROPORCIONE EN LA ENTREVISTA PERSONAL QUE ME REALIZÓ INCLUSIÓN FINANCIERA. POR LO CUAL, ME OBLIGO A AVISAR INMEDIATAMENTE A INCLUSIÓN FINANCIERA SOBRE CUALQUIER CAMBIO EN LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA. ES DE MI CONOCIMIENTO QUE INCLUSIÓN FINANCIERA SE RESERVA EL DERECHO DE DECLINAR ESTA SOLICITUD.

(3) IGUALMENTE AUTORIZO A INCLUSIÓN FINANCIERA Y/O A LAS ENTIDADES QUE FORMAN PARTE DEL GRUPO FINANCIERO AL QUE PERTENECEN O A SUS REPRESENTANTES PARA VERIFICAR LOS DATOS ASENTADOS EN LA SOLICITUD EN CUALQUIER MOMENTO.

(4) MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE: A) EL ERROR O FALSEDAD DE ESTA INFORMACIÓN SERÁ RESPONSABILIDAD DE QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE DOCUMENTO, ASUMIENDO LA SANCIÓN Y/O CONSECUENCIA QUE LA LEGISLACIÓN VIGENTE DETERMINE. B) TENGO EL CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LAS PERSONAS A LAS CUALES ESTOY COLOCANDO COMO REFERENCIAS PARA EL OTORGAMIENTO DEL CRÉDITO Y QUE ÉSTAS TIENEN CONOCIMIENTO DEL TRATAMIENTO QUE POSIBLEMENTE SE DARÁ A SUS DATOS PERSONALES.

(5) ESTE DOCUMENTO TIENE UNA VIGENCIA DE UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE SU LLENADO O ANTES SI HUBIERA ALGUN CAMBIO.

(6) DECLARO QUE ACTUO A MI NOMBRE Y POR CUENTA PROPIA.

(7) AUTORIZO A SANTANDER INCLUSIÓN FINANCIERA, S.A. DE C.V., SOFOM, E.R., GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO Y/O LAS ENTIDADES QUE FORMEN PARTE DEL GRUPO FINANCIERO AL QUE PERTENECEN A UTILIZAR PARA CUALQUIER FIN, INCLUYENDO LA COMERCIALIZACIÓN DE OTROS PRODUCTOS O SERVICIOS, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD O EN OTROS DOCUMENTOS QUE SE DERIVEN DE LA TRAMITACIÓN DE LA MISMA O DE CUALQUIER RELACIÓN QUE MANTENGA CON SANTANDER INCLUSIÓN FINANCIERA, S.A. DE C.V., SOFOM, E.R., GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO Y/O CON LAS ENTIDADES QUE FORMEN PARTE DEL GRUPO FINANCIERO AL QUE PERTENECEN, ASÍ COMO A PROPORCIONAR DICHA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PARA TALES EFECTOS, A LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO.

SUSCRIBIÉNDOLA DE CONFORMIDAD PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR.

OTRAS AUTORIZACIONES

AUTORIZO A SANTANDER INCLUSIÓN FINANCIERA, S.A. DE C.V., SOFOM, E.R., GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO A USAR EL NOMBRE COMERCIAL, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE MI ESTABLECIMIENTO, A EFECTO QUE SE INCLUYA EN EL DIRECTORIO DIGITAL DE SU PÁGINA WEB HTTP://WWW.TUIIO.COM.MX SI NO

AVISO DE PRIVACIDAD

SANTANDER INCLUSIÓN FINANCIERA, S.A. DE C.V., SOFOM, E.R., GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO Y BANCO SANTANDER (MÉXICO), S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, SEÑALANDO COMO DOMICILIO CONVENCIONAL PARA LOS EFECTOS RELACIONADOS CON EL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD EL INMUEBLE UBICADO EN AVENIDAD PASEO DE LA REFORMA NÚMERO 500, COLONIA LOMAS DE SANTA FE, C.P. 01219, EN LA CIUDAD DE MÉXICO, HACEN DE SU CONOCIMIENTO QUE SUS DATOS PERSONALES SERÁN PROTEGIDOS DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES ASÍ COMO POR NUESTRA POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y QUE EL TRATAMIENTO QUE SE HAGA DE SUS DATOS SERÁ CON LA FINALIDAD, ENUNCIANDO SIN LIMITAR, DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES PACTADAS ENTRE LAS PARTES, LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES PROPIAS, RELACIONADAS Y DERIVADAS DE NUESTRO OBJETO SOCIAL, ASÍ COMO PARA FINES COMERCIALES Y PROMOCIONALES. USTED PODRÁ CONSULTAR NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD COMPLETO EN LA PÁGINA WWW.TUIIO.COM.MX Y WWW.SANTANDER.COM.MX.

FIRMAS

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE	NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR	NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR O GERENTE DE OFICINA	NOMBRE Y FIRMA DEL ANALISTA ADMINISTRATIVO

AUTORIZACION PARA SOLICITAR REPORTES DE CREDITO DE PERSONAS FISICAS

AUTORIZO A SANTANDER INCLUSIÓN FINANCIERA, S.A. DE C.V., SOFOM, E.R., GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO Y/O LAS ENTIDADES QUE FORMEN PARTE DEL GRUPO FINANCIERO AL QUE PERTENECE, A REALIZAR INVESTIGACIONES Y CONSULTAS PERIÓDICAS SOBRE MI COMPORTAMIENTO CREDITICIO A TRAVÉS DE SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA, ASÍ COMO A COMPARTIR DICHA INFORMACIÓN ENTRE LAS ENTIDADES MENCIONADAS. MANIFIESTO LIBREMENTE QUE CONOZCO LA NATURALEZA Y ALCANCE DE LA INFORMACIÓN QUE SE SOLICITARÁ O PROPORCIONARÁ EN SU CASO, CONSINTIENDO QUE ESTA AUTORIZACIÓN SE ENCUENTRE VIGENTE POR UN PERIODO DE TRES AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ESTA SOLICITUD Y EN TODO CASO DURANTE EL TIEMPO QUE MANTENGA RELACIÓN JURÍDICA CON SANTANDER INCLUSIÓN FINANCIERA, S.A. DE C.V., SOFOM, E.R., GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO Y/O CON LAS ENTIDADES INDICADAS.

NOMBRE Y FIRMA DE AUTORIZACIÓN DE LA CONSULTA

LUGAR Y FECHA EN QUE SE FIRMA LA AUTORIZACIÓN

Registro de Contratos de Adhesión de la CONDUSEF: 14795-439-028351/02-00343-0119