



Folio

Lugar

Fecha

Día

Mes

Año

Producto:

¿Es Cliente Banamex? Sí No

Número de Cliente:

I. DATOS DEL CRÉDITO SOLICITADO

Destino:	Tipo de producto (solo adquisición):	Monto del Crédito Solicitado:	Valor Estimado del Inmueble:	Tasa de Interés:	Plazo (Años):
<input type="radio"/> Adquisición	<input type="checkbox"/> Cofinavit	\$ _____	\$ _____	_____ %	<input type="radio"/> 20
<input type="radio"/> Cambia tu Hipoteca	<input type="checkbox"/> Apoyo Infonavit				<input type="radio"/> 15
<input type="radio"/> Liquidez					<input type="radio"/> 10
<input type="radio"/> Cambia tu Hipoteca más Liquidez					
Origen del Enganche (aplica para adquisición):					
Destino de la Vivienda	<input type="radio"/> Ahorro	<input type="radio"/> Venta Casa o Terreno	Contratación de Seguros		
<input type="radio"/> Principal	<input type="radio"/> Préstamo	<input type="radio"/> Venta de automóvil	Deseo contratar a través de Banamex los siguientes seguros:		
<input type="radio"/> Inversión	<input type="radio"/> Donativo	<input type="radio"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Vida (Saldo Insoluto) ¹	¹ Requisitar el cuestionario médico	
			<input type="checkbox"/> Vida (Monto Original) ¹	En caso de haber coacreditado Requisitar el apartado III	
			<input type="checkbox"/> Daños		

II . DATOS DEL SOLICITANTE**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	RFC con Homoclave	CURP 18 caracteres	
_____	_____	_____	_____	_____	
Fecha Nacimiento	Edad	Sexo <input type="radio"/> Femenino	No. Seguro Social 11 dígitos (Aplica para Cofinavit y Apoyo Infonavit)	País Nacimiento	
Día _____	Mes _____	Año _____	_____	País Nacionalidad	
<input type="radio"/> Soltero (a) <input type="radio"/> Casado (a) en sociedad conyugal	<input type="radio"/> Casado (a) en Separación de Bienes	Tipo de Identificación		Número de ID	
<input type="radio"/> Unión Libre <input type="radio"/> Sociedad de Convivencia	<input type="radio"/> Viudo (a) <input type="radio"/> Divorciado (a)				
Escolaridad	<input type="radio"/> Primaria	<input type="radio"/> Secundaria	<input type="radio"/> Preparatoria	<input type="radio"/> Técnico <input type="radio"/> Licenciatura <input type="radio"/> Posgrado	
Teléfono Casa LD - Número	Teléfono Celular	Teléfono Otro	Correo Electrónico	No. Dependientes Económicos (Parentesco, edad, ocupación)	
_____	_____	_____	_____	_____	
Domicilio Actual: Calle, Número Ext. / Int.		Colonia o Fraccionamiento	Alcaldía / Municipio	Estado / País	Código Postal
_____		_____	_____	_____	_____

INFORMACIÓN LABORAL

Nombre de la Empresa / Empleador	Puesto (aplica para Asalariados)	Ocupación / Profesión	Teléfono Empleo LD - Número - Ext.	Actividad / Giro Negocio
_____	_____	_____	_____	_____
Tipo de Contrato <input type="radio"/> Indefinido <input type="radio"/> Temporal	Fecha Ingreso (Día/Mes/Año) / /	Antigüedad (Años/Meses) /	Antigüedad Empleo anterior (Años/Meses) /	
Domicilio: Calle, Número Ext. / Int.		Colonia o Fraccionamiento	Alcaldía / Municipio	Estado / País
_____		_____	_____	_____

REFERENCIAS COMERCIALES Y/O BANCARIAS / EGRESOS POR CRÉDITOS

Institución/Compañía o Banco	Tipo Cuenta	No. de Cuenta	Fecha de apertura	Saldo Actual	Pago Mensual
1 _____	_____	_____	_____	_____	_____

REFERENCIAS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Familiares o amigos mayores de 18 años, que vivan en la misma ciudad en diferente residencia del Cónyuge, Concubino(a), Conviviente o Coacreditado

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Teléfono LD - Número - Ext.
1 _____	_____	_____	_____
2 _____	_____	_____	_____



DATOS GENERALES DEL CÓNYUGE DEL SOLICITANTE

Únicamente si el Solicitante está casado en Sociedad Conyugal y NO participa en el Crédito

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	RFC con Homoclave	CURP 18 caracteres
------------------	------------------	------------	-------------------	--------------------

III . DATOS DEL COACREDITADO

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	RFC con Homoclave	CURP 18 caracteres
------------------	------------------	------------	-------------------	--------------------

¿Es Cliente Banamex? Sí No Número de Cliente Parentesco con el Solicitante ¿Participa en el Crédito Infonavit?

Padre Madre Hijo (a) Cónyuge, concubino o conviviente

Sí No

Fecha Nacimiento	Edad	Sexo	No. Seguro Social 11 dígitos (Aplica para Cofinavit y Apoyo Infonavit)	País Nacimiento	País Nacionalidad	Entidad Federativa Nacimiento
Día	Mes	Año	<input type="radio"/> Femenino <input type="radio"/> Masculino			

Estado Civil	<input type="radio"/> Soltero (a) <input type="radio"/> Casado (a) en sociedad conyugal <input type="radio"/> Unión Libre <input type="radio"/> Sociedad de Convivencia	<input type="radio"/> Casado (a) en Separación de Bienes <input type="radio"/> Viudo (a) <input type="radio"/> Divorciado (a)	Tipo de Identificación	Número de ID
--------------	--	--	------------------------	--------------

Escolaridad:	<input type="radio"/> Primaria	<input type="radio"/> Secundaria	<input type="radio"/> Preparatoria	<input type="radio"/> Técnico	<input type="radio"/> Licenciatura	<input type="radio"/> Posgrado
--------------	--------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

Teléfono Casa LD - Número	Teléfono Celular	Teléfono Otro	Correo Electrónico	No. Dependientes Económicos (Parentesco, edad, ocupación)	Años de Residencia en México (Extranjeros)
------------------------------	------------------	---------------	--------------------	--	---

Domicilio Actual: Calle, Número Ext. / Int.	Colonia o Fraccionamiento	Alcaldía / Municipio	Estado / País	Código Postal
---	---------------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN LABORAL

Nombre de la Empresa / Empleador	Puesto (aplica para Asalariados)	Ocupación / Profesión	Teléfono Empleo LD - Número - Ext.	Actividad / Giro Negocio
----------------------------------	----------------------------------	-----------------------	---------------------------------------	--------------------------

Tipo de Contrato	<input type="radio"/> Indefinido <input type="radio"/> Temporal	Fecha Ingreso (Día/Mes/Año)	/ /	Antigüedad (Años/Meses)	/	Antigüedad Empleo anterior (Años/Meses)	/
------------------	--	--------------------------------	-----	----------------------------	---	---	---

Domicilio: Calle, Número Ext. / Int.	Colonia o Fraccionamiento	Alcaldía / Municipio	Estado / País	Código Postal
--------------------------------------	---------------------------	----------------------	---------------	---------------

REFERENCIAS COMERCIALES Y/O BANCARIAS / EGRESOS POR CRÉDITOS

Institución / Compañía o Banco	Tipo Cuenta	No. de Cuenta	Fecha de apertura	Saldo Actual	Pago Mensual
1					

REFERENCIAS PERSONALES DEL COACREDITADO

Familiares o amigos mayores de 18 años, que viven en la misma ciudad en diferente residencia del Solicitante

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Teléfono LD - Número - Ext.
1			
2			

DATOS GENERALES DEL CÓNYUGE DEL COACREDITADO

Únicamente si el Coacreditado está casado en Sociedad Conyugal y es diferente al Solicitante

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	RFC con Homoclave	CURP 18 caracteres
------------------	------------------	------------	-------------------	--------------------



IV. INGRESOS

Tipo Persona	Solicitante	Coacreditado	Tipo de Ingresos	Solicitante	Coacreditado
	<input type="radio"/> Asalariado <input type="radio"/> Independiente <input type="radio"/> Mixto	<input type="radio"/> Asalariado <input type="radio"/> Independiente <input type="radio"/> Mixto	Asalariado: Sueldo Mensual Bruto y Variable (Antes de impuestos y deducciones) Independiente: Ingreso mensual*		
			Total de ingresos Mensuales		

*Fuente de Ingresos Independientes Solicitante	<input type="radio"/> Actividad Empresarial <input type="radio"/> Arrendamiento <input type="radio"/> Dividendos <input type="radio"/> Servicios Profesionales	<input type="radio"/> Inversión <input type="radio"/> Persona Moral	*Fuente de Ingresos Independientes Coacreditado	<input type="radio"/> Actividad Empresarial <input type="radio"/> Arrendamiento <input type="radio"/> Dividendos <input type="radio"/> Servicios Profesionales	<input type="radio"/> Inversión <input type="radio"/> Persona Moral
---	---	--	--	---	--

V. INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA (En caso de contar con datos del Inmueble)

DATOS GENERALES DE LA GARANTÍA / DATOS DEL PROPIETARIO / VENDEDOR

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Teléfono Casa	LD - Número
Domicilio: Calle, Número Ext. / Int.	Colonia o Fraccionamiento	Alcaldía/ Municipio	Estado / País	Código Postal
Tipo de Inmueble	Superficie Terreno	Construcción Cubierta	Porcentaje de Financiamiento	
	m ²	m ²	%	

VI. PARA USO EXCLUSIVO DE BANAMEX

Nombre de la Promoción (obligatorio para empleados y filiales)

PETICIÓN DE OFERTA VINCULANTE

Con base en la información señalada en la presente solicitud, ¿está interesado en que Banamex le extienda una oferta vinculante?

Conforme al artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, en forma expresa AUTORIZO a Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex (“Banamex”) y/o Tarjetas Banamex, S.A. de C.V., SOFOM, E.R., integrante del Grupo Financiero Banamex, (“Tarjetas Banamex”) y/o demás

información de naturaleza análoga y/o realizar cualquier acción a efecto de comprobar mis ingresos y capacidad de pago, 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 la sociedad de información crediticia de que se trate proporcionará a Banamex y/o Tarjetas Banamex y/o demás filiales y subsidiarias; (ii) el uso que Banamex y/o Tarjetas Banamex y/o demás filiales y subsidiarias harán de la misma; y (iii) que Banamex y/o Tarjetas Banamex y/o demás filiales y subsidiarias podrán realizar consultas periódicas cuantas veces consideren necesarias, durante todo el tiempo en que mantengamos una relación jurídica. La presente autorización tendrá una vigencia de tres años contados a partir de la fecha de su otorgamiento, y en todo caso permanecerá vigente mientras el suscrito mantenga una relación jurídica con Banamex y/o Tarjetas Banamex y/o demás filiales y subsidiarias.

La presente autorización se otorga por cada una de las personas que hemos quedado debidamente identificadas en la presente solicitud con el carácter de Solicitante, Coacreditado, Cónyuge del Solicitante y Cónyuge del Coacreditado firmando conforme corresponde a continuación:

Solicitante	Coacreditado	Cónyuge del Solicitante*	Cónyuge del Coacreditado*
Nombre:			

*Sólo si el Régimen Conyugal es Sociedad Conyugal y NO participa en el Crédito

INFORMACIÓN Y DECLARATORIA DE VERACIDAD DE DATOS

- A) "AUTORIZACIÓN PARA USO DE INFORMACIÓN: de acuerdo con lo estipulado en la fracción XX del artículo 106 de la Ley de Instituciones de Crédito, en este acto autorizo(amos) a Banamex para que proporcione y utilice la información contenida en la presente solicitud, así como en cualquier otro documento derivado de la tramitación de la misma, para cualquier fin, incluyendo la comercialización de otros productos o servicios ofrecidos por dicha institución o por cualquiera de sus afiliadas, subsidiarias, controladoras, asociadas, comisionistas y sociedades integrantes de Grupo Financiero Banamex". SI NO

B) Aseguro(amos) a ustedes la veracidad de los datos que en este acto proporciono(amos) y tomo(amos) conocimiento de que cualquier omisión o falsedad de los mismos causará la cancelación automática de este trámite, obligándome(nos) a cubrir los gastos que se hubiesen originado, sin perjuicio de las sanciones aplicables de conformidad con lo dispuesto en el artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito. Así mismo autorizo a Banco Nacional de México, S.A. integrante del Grupo Financiero Banamex (Banamex) a realizar las investigaciones y acciones que considere necesarias, a efecto de comprobar a través de cualquier tercero, dependencia o autoridad, la veracidad de los datos que le fueron proporcionados.



- C) En cumplimiento a las Disposiciones de Carácter General a que se refiere el Art. 115º de la Ley de Instituciones de Crédito, declaro(amos) bajo protesta de decir la verdad que: i) Los recursos declarados en la presente solicitud son de procedencia lícita y propios, es decir, producto de mi(nuestro) trabajo, inversiones o cualquier otra actividad lícita y ii) En este acto actúo(amos) a nombre y cuenta propia. Así también reconozco(cemos) como propios los dato asentados en esta solicitud, los cuales derivan de la información y documentos que proporcioné(amos) a Banamex en la entrevista que éste me(nos) efectuó en esta misma fecha, previo a la firma de la presente solicitud, información y documentos que son verdaderos, reflejan en forma correcta mi (nuestra) situación actual y de ser el caso, fueron debidamente cotejados por Banamex contra su original en cumplimiento a la regulación aplicable a la identificación de clientes, en materia de prevención de operaciones con recursos de procedencia ilícita o financiamiento al terrorismo. En tal virtud, autorizo(amos) a Banamex a realizar las investigaciones, acciones y validaciones que considere necesarias, a efecto de comprobar a través de cualquier tercero, dependencia o autoridad, la veracidad de los datos asentados en esta solicitud, autorizándole en consecuencia para actualizar o corregir dichos datos en mí (nuestro) expediente y/o en sus registros internos, sin necesidad de aviso o notificación previos, ya sea a partir del resultado de las investigaciones, acciones y validaciones mencionadas o bien del contenido de la documentación de carácter oficial que recibió en la entrevista referida. Asimismo, me (nos) obligamos a proporcionar y a entregar a Banamex los datos y documentos que éste me(nos) solicite en cualquier momento con el propósito de cumplir con las disposiciones para prevenir la celebración de operaciones con recursos de procedencia ilícita o el financiamiento al terrorismo, o bien, a sus políticas institucionales.
- D) Autorizo(amos) expresamente a Banamex a utilizar y proporcionar la información contenida en esta solicitud, así como en cualquier otro documento derivado de la tramitación de la misma y a compañías aseguradoras de crédito a la vivienda.
- E) En caso de que Banamex me(nos) notifique por cualquier medio que la presente solicitud de crédito ha sido autorizada en sus mismos términos o en diferentes términos a los solicitados, en este acto otorgo(amos) mi(nuestro) consentimiento para que Banamex continúe el trámite y me(nos) otorgue el crédito en los términos autorizados, cuyos términos definitivos manifiesto(manifestamos) solicitar y aceptar al firmar el contrato de crédito respectivo en el cual se establezcan.
- F) Banco Nacional de México, S.A., Integrante del Grupo Financiero Banamex (en lo sucesivo "Banamex") y Tarjetas Banamex, S.A. de C.V. SOFOM, E.R. Integrante del Grupo Financiero Banamex (en lo sucesivo "Tarjetas") con domicilio en Actuario Roberto Medellín número 800, Torre Norte, Piso 2, Colonia Santa Fe, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01210, Ciudad de México, somos cada uno de manera independiente responsables del tratamiento de sus datos personales que recabe, los cuales serán utilizados para las siguientes finalidades: a) indispensables: i) corroborar su identidad y veracidad de la información proporcionada, ii) el cumplimiento de la relación jurídica; iii) para integrar expedientes, bases de datos y sistemas necesarios para llevar a cabo las operaciones bancarias correspondientes; iv) para realizar las investigaciones y acciones necesarias, a efecto de comprobar directamente o a través de terceros contratados para ello, dependencias, organismos autónomos o autoridades tanto federales como locales, la veracidad y autenticidad de los datos e información proporcionados, v) para realizar las investigaciones y acciones necesarias, directamente o a través de terceros contratados para ello, ante dependencias, organismos autónomos o autoridades tanto federales como locales o terceros que tengan acceso legítimo a su información, a efecto de comprobar sus ingresos y realizar consultas de su historial crediticio, vi) Para realizar consultas y actividades de comprobación de información ante sociedades de información crediticia a fin de conocer su capacidad de pago, historial crediticio, ingresos e información análoga y b) no indispensables: i) mercadotecnia, publicidad y prospección comercial, ii) ofrecerle, en su caso, otros productos bancarios o financieros propios o de cualquiera de sus afiliadas, subsidiarias, sociedades controladoras, asociadas, comisionistas o sociedades integrantes del Grupo Financiero Banamex o de terceros, iii) remitirle promociones de otros bienes o servicios relacionados con los citados productos bancarios o financieros. Puede consultar el aviso de privacidad integral en: https://www.banamex.com/es/privacidad_portal.htm
- G) Banamex solicita expresamente información relacionada a su correo electrónico y número de celular, en caso de no proporcionarla, Banamex no estará en posibilidad de realizar las alertas y notificaciones correspondientes a las contrataciones u operaciones que se realicen en su nombre.
- H) Mediante la suscripción de la presente, el solicitante otorga a Banamex un mandato sin representación con la finalidad de que este último contrate y pague por cuenta del primero los honorarios del valuador autorizado por la Sociedad Hipotecaria Federal, S.N.C. que realizará el avalúo del inmueble. En virtud de lo anterior, el solicitante se obliga a entregar a Banamex el costo de dicho avalúo. (Aplicable únicamente a créditos sin cofinanciamiento).

Solicitante

Coacreditado

Nombre:

Firma:

DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTE (REFERRAL PARTNER)

Master Broker

Oficina Referral
Partner

RFC - Oficina

Letras - Números - Homoclave

RFC Ejecutivo intermediario

Letras-Números-Homoclave

Teléfono

LD - Número- Ext.

Correo Electrónico

En este acto otorgo a _____ (el "Intermediario") un poder con la finalidad de que dicha entidad efectúe, en mi nombre y representación, todos los trámites necesarios para que Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex ("Banamex") me otorgue, en su caso, un crédito simple con interés y garantía hipotecaria (el "Crédito"), por lo que desde este momento autorizo a Banamex para que le proporcione al Intermediario los resultados derivados del análisis de crédito que me efectúe y, por lo tanto, le informe al Intermediario de manera verbal o escrita la procedencia o no del otorgamiento del Crédito solicitado, incluyendo el importe del mismo.

A través del presente poder el Intermediario únicamente podrá efectuar ante Banamex las gestiones administrativas arriba descritas, sin incluir la posibilidad de que dicho Intermediario me represente en la formalización del crédito respectivo; así mismo, el poder estará vigente hasta el momento en que Banamex concluya el análisis de crédito correspondiente y proporcione al Intermediario los resultados correspondientes.

Desde este momento libero a Banamex de cualquier responsabilidad derivada de la información del suscrito que proporcione al Intermediario.

Solicitante

Ejecutivo
Intermediario:

Nombre:

Firma:

Firma:



VII. DOCUMENTACIÓN Y REQUISITOS

REQUISITOS DEL SOLICITANTE

Antigüedad Empleo*	1 año para asalariados y 2 años para personas físicas con actividad económica independiente.
Ingreso Mínimo	Hipoteca Perfiles Banamex, La Hipoteca a tu Medida y Cambia tu Hipoteca: \$15,000 pesos un participante y \$20,000 dos participantes Hipoteca de Liquidez Banamex y Cambia tu Hipoteca más Liquidez Banamex: \$35,000 pesos uno o dos participantes
Edad*	Mínima: Hipoteca Perfiles Banamex, La Hipoteca a tu Medida y Cambia tu Hipoteca: Asalariado: 23 años / Empleado Independiente: 28 años. Hipoteca de Liquidez Banamex y Cambia tu Hipoteca más Liquidez Banamex: Asalariado o Independiente 30 años Máxima: Hipoteca Perfiles Banamex, La Hipoteca a tu Medida, Cambia tu Hipoteca, Hipoteca de Liquidez Banamex y Cambia tu Hipoteca más Liquidez Banamex: 74 años 11 meses (La edad del solicitante más el plazo el crédito no debe exceder los 84 años 11 meses), Hipoteca Perfiles A tu Medida: 59 años 11 meses.
Seguros	Seguro Vida , la cobertura de invalidez total y/o permanente puede ser opcional para personas cuya fuente única de ingresos sea como dueños de empresas, inversionistas o arrendamiento, para los demás perfiles de ingreso, la cobertura es obligatoria. Seguro de Daños al inmueble que será otorgado en garantía hipotecaria.

* NOTA: La antigüedad en el empleo y edad mínima, están sujetas al cumplimiento de las políticas vigentes.

DOCUMENTACIÓN CRÉDITO HIPOTECARIO (documentos a presentar en copia legible)

PARA APROBACIÓN DEL CRÉDITO

- Original de la Solicitud Única de Crédito Hipotecario
- Original del Cuestionario Médico¹
- Identificación oficial con fotografía vigente de los participantes del crédito (en caso de matrimonio en sociedad conyugal se requiere también la identificación del cónyuge)¹

Participantes Mexicanos

- Credencial para Votar vigente emitida por el INE en territorio nacional o en el extranjero (no son válidas las credenciales para votar estatales) Cuando la INE no esté vigente o el participante no cuente con INE, se podrán aceptar dos identificaciones:
- Pasaporte más alguna de las siguientes identificaciones:
 - Cédula Profesional con fotografía²
 - Cartilla del servicio militar nacional²
 - Certificado de matrícula Consular²
 - Credenciales expedidos por IMSS, ISSSTE
 - Tarjeta única de identidad militar²
 - Tarjeta del (INAPAM)²
 - INE, solo cuando se presente algún impedimento físico para lectura de huellas o las huellas sean ilegibles

Si en la identificación oficial enviada no se observa CURP, es necesario presentar de forma adicional, la constancia de CURP expedida por la SEGOB

Participantes Extranjeros

- Pasaporte o tarjeta pasaporte vigente
- Tarjeta de residente Permanente o Temporal³ vigente o tarjeta con calidad migratoria de inmigrado⁴
- Comprobantes de ingresos (consultar tipos)¹

¹El Coacreditado deberá presentar la misma documentación que el solicitante.

²Aplica cuando el cliente no cuente con el INE o esté vencida.

³ Siempre y cuando tenga 3 años o más de residir en México. La visa de residencia temporal no será aceptable para clientes de nacionalidad extranjera provenientes de países sancionados.

⁴Deberá indicar al reverso "El extranjero inmigrado tiene derechos de residencia definitiva en México"

ADICIONAL CONFORME AL PRODUCTO SOLICITADO

Hipoteca Perfiles Banamex y La Hipoteca a tu Medida (Apoyo Infonavit)

- Certificado Apoyo Infonavit

Cambia tu Hipoteca y Cambia tu Hipoteca más Liquidez Banamex

- Último Estado de cuenta del adeudo de la Hipoteca.

Hipoteca Perfiles Banamex y La Hipoteca a tu Medida (Cofinavit)

- Precalificación del Instituto.

DOCUMENTACIÓN DE LA GARANTIA

- Título de Propiedad inscrita en el Registro Público de la Propiedad. En caso de no tener acreditada la propiedad, presentar Constancia de Alineamiento y número oficial o licencia de construcción o Aviso de Terminación de Obra. En caso que el Inmueble sea Condominio, presentar: Escritura del Régimen de Propiedad en Condominio, Tabla de indivisos y valores y Memoria descriptiva del inmueble.
- Boleta de Agua y comprobante de pago reciente
- Boleta de Impuesto Predial y comprobante de pago reciente
- Comprobante de pago de avalúo (cuando aplique)

DOCUMENTACIÓN DEL VENDEDOR

- Persona Física:
 - Identificación oficial
 - Comprobante de Estado Civil. En su caso: Acta Matrimonio o Acta de Divorcio o Acta de Defunción del Cónyuge
 - Poder e Identificación del Representante Legal (Cuando Aplique)
- Persona Moral:
 - Poder o Acta constitutiva Identificación
 - del Representante Legal

TIPOS DE COMPROBACIÓN DE INGRESOS

1. ASALARIADOS

- Copia de recibo(s) de nómina del último mes*
- Copia del último estado de cuenta bancario donde se observe el depósito por pago de nómina. (en caso de no presentar recibo de nómina, deberán ser los últimos 3 meses*)
- Carta Constancia de Empleo (cuando la fecha de ingreso al empleo no se observe en los recibos de nómina o sólo presente estados de cuenta).

*Ingreso Variable: últimos seis meses consecutivos.

2. INDEPENDIENTES

Actividad Profesional, Actividad Empresarial, Arrendamiento o Dividendos	<ul style="list-style-type: none"> - Estado de Cuenta operativa del último mes, o (sólo aplica para clientes Banamex) - Estados de Cuenta de los últimos 6 meses. - Constancia de Situación Fiscal (SAT)
Inversiones con Banamex	<ul style="list-style-type: none"> - Estados de Cuenta de las inversiones de los últimos 4 meses (únicamente Banca Privada y Banca Patrimonial) - Para inversiones con otros Bancos se requiere: Estados de cuenta de las inversiones de los ultimos 6 meses y Declaracion Anual (SAT)

INFORMACIÓN PARA SEGUROS

Seguros Banamex, S.A. de C.V., integrante del Grupo Financiero Banamex, Moras 850, Colonia Acacias, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03240, CDMX., recaba sus datos personales, financieros y sensibles para dar cumplimiento a las obligaciones contractuales, así como para realizar campañas de prospección, comercialización y envío de publicidad. Podrá consultar el Aviso de Privacidad Integral en www.segurosbanamex.com.mx

CUESTIONARIO MÉDICO PARA SEGURO COLECTIVO

Las áreas sombreadas son para uso exclusivo de la Aseguradora y/o el Banco

No. de Póliza:	No. de Certificado:	Tipo de Crédito	Suma Asegurada Autorizada por el Banco:
Nombre del Contratante:		Banco Nacional de México, S.A.	
Titular Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s):		Coacreditado Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s):	

 1. Masa Corporal **Titular**

Estatura: _____ mts. Peso: _____ kgs.

 1. Masa Corporal **Coacreditado**

Estatura: _____ mts. Peso: _____ kgs.

2. Profesión u Ocupación. Detalle de labores de la profesión u ocupación:

Titular
Coacreditado

--	--

3. ¿Desempeña o practica usted deportes en forma profesional y/o realiza actividades o deportes de alto riesgo como: aviación no comercial, motociclismo, paracaidismo, buceo, esquí acuático, tauromaquia, alpinismo o charrería? En respuestas positivas favor de especificar.

Titular SI NO

Coacreditado SI NO

--	--

4. ¿Padece o ha padecido alguna de las siguientes enfermedades: leucemia, sida, insuficiencia renal, diabetes, epilepsia, enfermedades del hígado (por ejemplo hepatitis crónica, cirrosis, insuficiencia hepática), enfermedades del corazón (por ejemplo angina de pecho, infarto al miocardio, cirugía del corazón), hipertensión, tumores malignos o cáncer, hemorragias o tumor cerebral, padecimientos psiquiátricos, cirugías de columna, glaucoma, sordera, enfermedad pulmonar obstructiva crónica? En respuestas positivas especifique enfermedad y tipo de padecimiento. (en caso necesario anexar otra hoja)

Titular SI NO

Coacreditado SI NO

--	--

NOTA:

a) Se previene al solicitante que conforme a la ley del contrato de seguro, debe aclarar todos los hechos a que se refiere esta solicitud, tal y como los conozca o deba conocer en el momento de firmarla, en la inteligencia de que la omisión, inexacta o falsa declaración de un hecho importante que se le pregunte para la apreciación del riesgo, podrá motivar su rechazo.

Lugar y Fecha: _____

Firma del Titular que requisita el Cuestionario Médico

Firma del Coacreditado que requisita el Cuestionario Médico

(Si el solicitante no puede o no sabe firmar, deberá imprimir la huella digital del dedo pulgar de su mano derecha)

Doy mi consentimiento para la utilización de mis datos personales y aún los sensibles, en conformidad con el Aviso de Privacidad Integral que se puso a mi disposición previa obtención de mis datos.

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

Advertencia: En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que deben designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares, y no consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones. La designación que se hiciere de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada.

BENEFICIARIO PREFERENTE E IRREVOCABLE

El beneficiario preferente e irrevocable es Banco Nacional de México, S.A., de acuerdo con lo establecido en la escritura correspondiente, por el total del saldo insoluto del crédito otorgado. El remanente, si lo hubiere, será entregado a los beneficiarios que se detallan a continuación:

BENEFICIARIOS DEL TITULAR					
Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s)	Domicilio	Teléfono	%	Parentesco	Fecha de Nacimiento

BENEFICIARIOS DEL COACREDITADO					
Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s)	Domicilio	Teléfono	%	Parentesco	Fecha de Nacimiento

Para los efectos que pueda tener esta solicitud, ratifico que todas las respuestas a las preguntas contenidas en la misma, las he dado personalmente, que son verídicas y están completas. Finalmente autorizo a los médicos que me han atendido o que me atiendan en lo sucesivo, para que den a **Seguros Banamex, S.A. de C.V.**, todos los informes referentes a mi salud, paralo cual relevó a dichos médicos en relación a su secreto profesional de toda responsabilidad por proporcionar dichos informes. Autorizo a las compañías de seguros a las que he solicitado un seguro para que proporcionen la información de su conocimiento a **Seguros Banamex, S.A. de C.V.**, integrante del Grupo Financiero Banamex, con el fin de fortalecer las medidas para prevenir y detectar actos, omisiones u operaciones que pudieran favorecer, prestar ayuda, auxilio o cooperación de cualquier especie para la comisión de los delitos en contra de su clientela o de la propia Institución. Así mismo, para los fines antes descritos, autorizo a **Seguros Banamex, S.A. de C.V.**, integrante del Grupo Financiero Banamex proporcione la información de su conocimiento, a las compañías de seguros a las que en su caso solicite o haya solicitado un seguro. Se previene al solicitante que conforme al Art. 8o. de la Ley sobre el Contrato de Seguro, debe declarar todos los hechos importantes para la apreciación del riesgo a que se refiere esta solicitud, tal y como los conozca o deba conocer en el momento de firmar la misma, en la inteligencia que la no declaración o la inexacta o falsa declaración de un hecho, podrá originar la pérdida del derecho del asegurado o del beneficiario en su caso.

Este documento sólo constituye una solicitud de seguro y, por lo tanto, no representa garantía de que la misma sería aceptada por la empresa de seguros, ni de qué, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud.

Lugar y Fecha: _____

Firma del **Titular** que requisita el Cuestionario Médico

(Si el solicitante no puede o no sabe firmar, deberá imprimir la huella digital del dedo pulgar de su mano derecha)

Doy mi consentimiento para la utilización de mis datos personales y aún los sensibles, en conformidad con el Aviso de Privacidad Integral que se puso a mi disposición previa obtención de mis datos.

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 21 de agosto de 2020, con el número CNSF-S0050-0097- 2020/CONDUSEF-004172-06.

Seguros Banamex, S.A. de C.V., Moras 850, Colonia Acacias, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03240, Cd. de Méx.,

Tel., México: 55 1226 8100, Extranjero: 1 800 226 2639. Lunes a viernes 8:00 am a 8:00 pm - sábado de 8:00 am a 4:00 pm.