

Solicitud de crédito
Persona Física



- Solicitar Check list: Anexo 1A para Persona Física
- Solicitar para Avals: Anexo 2A para Persona Física
Anexo 2B para Persona Moral

Daimler Financial Services S.A. de C.V. SOFOM ENR

Daimler Financial Services México, S. de R.L. de C.V.

☐ Persona Física

☐ Persona Física con Actividad Empresarial

Distribuidor	Enlace Financiero/Correo electrónico	Vendedor / Correo electrónico
Fecha	Teléfono	

Datos del cliente

Nombre Completo (sin abreviaturas)							
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s) completo sin abreviaturas			
País de Nacimiento		Nacionalidad		Fecha de nacimiento		Entidad Federativa de nacimiento	
Género ☐ M ☐ F	CURP		RFC (Homoclave obligatoria para PFAE)		País que emitió el RFC		Número de la serie de la Firma Electrónica Avanzada
Tipo de actividad: ☐ asalariado ☐ empresarial		Régimen Fiscal					
Profesión / Ocupación		Datos del empleo / Puesto					
Nombre o Razon Social/Denominación social del empleador				Actividad o giro del negocio al que se dedica		Años en el negocio	
Estado civil	Casado B. Mancomunados Casado B. Separados	Soltero(a) Divorciado(a)	Viudo(a) Unión libre	Nombre del cónyuge			
RFC (Con homoclave) del cónyuge		Tipo de Vivienda	Propia Rentada	Hipotecada Vive con familiar	Pago \$	Antigüedad Residencia	No. de Dependientes económicos

Datos de contacto

Teléfono Particular (Lada y extensión)	Teléfono Oficina (Lada y extensión)	Teléfono Alterno (Lada y extensión)
Teléfono Móvil 1	Teléfono Móvil 2	Correo Electrónico Personal
Correo Electrónico Oficina	Correo Electrónico Alterno 1	Correo Electrónico Alterno 2

Domicilio Particular

Calle / Avenida

No. Exterior

No. Interior

Colonia / Urbanización

Alcaldía / Municipio / Demarcación política

Ciudad / Población

Estado / Provincia / Entidad Federativa

Código Postal

País

Domicilio Oficina

Calle / Avenida

No. Exterior

No. Interior

Colonia / Urbanización

Alcaldía / Municipio / Demarcación política

Ciudad / Población

Estado / Provincia / Entidad Federativa

Código Postal

País

Domicilio Fiscal

Calle / Avenida

No. Exterior

No. Interior

Colonia / Urbanización

Alcaldía / Municipio / Demarcación política

Ciudad / Población

Estado / Provincia / Entidad Federativa

Código Postal

País

Domicilio en el Extranjero (si aplica)

Campo abierto

Código Postal

País

Información General del Requerimiento

CARGA

PASAJE

Modelo

☐ Nuevos

☐ Usados

Año

Precio Unitario

Seguro

☐ Cliente

☐ DFSM

Unidades

Las unidades se pretenden utilizar como:

☐ Incremento

☐ Reemplazo

☐ Otras (especifica)

☐ Crédito Directo

☐ Arrendamiento Financiero

☐ Arrendamiento Puro

Enganche (%)

Importe a financiar por unidad

%

Plazo (Meses)

Tasa (%)

Moneda

Plan de Financiamiento (Especifique)

%

Es cliente repetitivo Daimler Financial Services México, S. de R.L. de C.V., y/o Daimler Financial Services S.A. de C.V. Sociedad Financiera de Objeto Múltiple, Entidad No Regulada,

Indique su número / números de cliente:

☐ SI

☐ NO

Parque Vehicular Existente

Número de unidades

Total pagadas

Total financiadas

Nombre de la línea/Empresa donde opera (si aplica)

Referencias Personales

1

Nombre

Tel(s). (Lada)

Teléfono Móvil

Relación con el solicitante

Ocupación

2

Nombre

Tel(s). (Lada)

Teléfono Móvil

Relación con el solicitante

Ocupación

3

Nombre

Tel(s). (Lada)

Teléfono Móvil

Relación con el solicitante

Ocupación

Referencias Comerciales y Proveedores

1

Cliente

Contacto

Tel(s).(Lada)

2

Cliente

Contacto

Tel(s).(Lada)

3

Proveedor

Contacto

Tel(s).(Lada)

4

Proveedor

Contacto

Tel(s).(Lada)

Entrevista Personal

1) ¿Desempeña actualmente, ha desempeñado (en los últimos tres años) o existe la posibilidad futura de que desempeñe algún cargo público en el país o en el extranjero, de conformidad con la lista de "Personas Políticamente Expuestas" (PEPS)?, liga en referencia: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/532774/Lista_PEPS_2020.pdf

☐ SI ☐ NO Cargo: _____

2) ¿Su cónyuge, concubina, concubinario o parientes consanguíneos o afines, hasta el segundo grado, tales como (abuelos, padres, hermanos, hijos) actualmente desempeñan, o existe la posibilidad real de que en un futuro desempeñen algún cargo público? ☐ SI ☐ NO

Cargo _____ Nombre del pariente y relación _____

3) ¿Usted percibe algún otro ingreso adicional (comprobable o no comprobable) a los establecidos en la presente Solicitud de Crédito?

☐ SI ☐ NO ¿A cuanto ascienden? \$ _____

Actividades de donde provienen dichos ingresos adicionales: _____

4) ¿Los recursos con los que se liquidará el crédito proceden de actividades lícitas? ☐ SI ☐ NO

5) Usted está registrado ante la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de Usuarios de Servicios Financieros y/o ante la Procuraduría Federal del Consumidor para no recibir información publicitaria? ☐ SI ☐ NO

La información contenida en la presente entrevista es únicamente responsabilidad del cliente solicitante que proporciona la información

Elaboró:

Nombre y firma del empleado de la distribuidora que realizó la entrevista y cotejó los documentos del anexo 1 A contra originales.

Por medio de la presente autorizo a Daimler Financial Services, S.A. de C.V. SOFOM, E.N.R. o Daimler Financial Services México S. de R.L. de C.V. que por conducto de sus funcionarios o terceros autorizados por éstas, realicen la revisiones necesarias de acuerdo con las disposiciones legales vigentes en materia de prevención de lavado de dinero en México. Asimismo declaro bajo protesta, que estoy actuando en nombre propio, y no existe ni actúo a nombre de un tercero, ya sea de un Propietario Real o de un dueño beneficiario o beneficiario controlador o un proveedor de recursos (de acuerdo con las definiciones que se incluyen en esta solicitud de crédito). *

Por último, manifiesto bajo protesta, que la información contenida así como los documentos que se anexan a la presente solicitud son verdaderos.



Nombre completo



Firma

* En caso de que exista un Propietario Real o Dueño Beneficiario/Controlador o proveedor de recursos, favor de incluir los mismos datos y documentos que del solicitante, dependiendo si es persona física o moral. Revisar * del Check List y solicitar Anexo 2A (Persona Física) o Anexo 2B (Persona Moral).

Aviso de Privacidad de Crédito

DECLARACIÓN PUESTA A DISPOSICIÓN AVISO DE PRIVACIDAD PARA SOLICITUDES DE CRÉDITO PERSONAS FÍSICAS

En este acto reconozco que, previo a proporcionar mi información personal a través de la presente Solicitud de Crédito, se ha puesto a mi disposición el Aviso de Privacidad Integral de Daimler Financial Services México, S. de R.L. de C.V. y/o Daimler Financial Services, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R. (Daimler). En este sentido reconozco tener conocimiento de: (i) la identidad y domicilio de Daimler; (ii) los datos personales que serán sujetos a tratamiento; (iii) las finalidades primarias y secundarias del tratamiento, así como las transferencias que van a efectuarse; (iv) los medios habilitados para limitar el uso o divulgación de mis datos personales y/o revocar mi consentimiento, así como para ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Además, manifiesto tener conocimiento que el Aviso de Privacidad Integral que se ha puesto a mi disposición puede ser consultado en cualquier momento en la página www.daimlerfinancialservices.com.mx

Siendo así, en mi carácter de titular y una vez que he sido informado sobre el tratamiento al que serán sujetos mis datos personales, otorgo mi consentimiento expreso y por escrito para que Daimler trate mis datos personales en términos de lo señalado en el referido Aviso de Privacidad.



Nombre completo: _____



Firma: _____

Fecha: _____

Buró de Crédito

Por este conducto autorizo expresamente a Daimler Financial Services México, S. de R.L. de C.V., y/o Daimler Financial Services, S.A. de C.V. sociedad financiera de objeto múltiple, entidad no regulada, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la empresa que represento en Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Daimler Financial Services México, S. de R.L. de C.V., y/o Daimler Financial Services, S.A. de C.V. sociedad financiera de objeto múltiple, entidad no regulada, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Autorización para:

☐

Persona Física (PF)

☐

Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE)

Nombre completo del solicitante

RFC : _____ Fecha en que se firma la autorización: _____

Domicilio: _____ Colonia: _____

Municipio: _____ Estado: _____ País: _____

Código postal: _____ Teléfono(s): _____

Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de Daimler Financial Services México, S. de R.L. de C.V., y/o Daimler Financial Services, S.A. de C.V. sociedad financiera de objeto múltiple, entidad no regulada y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.



Firma de PF, PFAE

Fecha de Consulta BC : _____

Folio de Consulta BC : _____

Para uso exclusivo de Daimler Financial Services México, S. de R.L. de C.V., y/o Daimler Financial Services, S.A. de C.V. sociedad financiera de objeto múltiple, entidad no regulada.

IMPORTANTE : Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física. En caso de requerir el historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.

Por este conducto autorizo expresamente a Daimler Financial Services México, S. de R.L. de C.V., y/o Daimler Financial Services, S.A. de C.V. sociedad financiera de objeto múltiple, entidad no regulada, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la empresa que represento en Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Daimler Financial Services México, S. de R.L. de C.V., y/o Daimler Financial Services, S.A. de C.V. sociedad financiera de objeto múltiple, entidad no regulada, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Autorización para:

☐

Persona Física (PF)

☐

Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE)

Nombre completo del solicitante

RFC : _____ Fecha en que se firma la autorización: _____

Domicilio: _____ Colonia: _____

Municipio: _____ Estado: _____ País: _____

Código postal: _____ Teléfono(s): _____

Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de Daimler Financial Services México, S. de R.L. de C.V., y/o Daimler Financial Services, S.A. de C.V. sociedad financiera de objeto múltiple, entidad no regulada y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.



Firma de PF, PFAE

Fecha de Consulta BC : _____

Folio de Consulta BC : _____

Para uso exclusivo de Daimler Financial Services México, S. de R.L. de C.V., y/o Daimler Financial Services, S.A. de C.V. sociedad financiera de objeto múltiple, entidad no regulada.

IMPORTANTE : Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física. En caso de requerir el historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.