

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)		
DÍA	MES	AÑO	R.F.C. (CON HOMOCLOVE)			CURP		
FECHA DE NACIMIENTO			R.F.C. (CON HOMOCLOVE)			No. DE SEGURO SOCIAL		
SEXO	No. DE DEPENDIENTES	PAÍS DE NACIMIENTO	E-MAIL			NACIONALIDAD		

ESTADO CIVIL

SOLTERO
 CASADO SOCIEDAD CONYUGAL
 CASADO SEPARACIÓN DE BIENES

DIVORCIADO
 VIUDO

ESCOLARIDAD

PRIMARIA
 SECUNDARIA
 PREPARATORIA

TÉCNICA/COMERCIAL
 LICENCIATURA
 MAESTRÍA/DOCTORADO

OTRO

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE		NÚMERO	COLONIA		CIUDAD	
ESTADO		C.P.	TELÉFONO PARTICULAR		TELÉFONO MÓVIL	
HABITA EN CASA:	PROPIA	VIVE CON FAMILIARES	HIPOTECADA	RENTADA		

ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL SOLICITANTE

INGRESOS / ACTIVIDAD PROFESIÓN ASALARIADO HONORARIOS PERSONA FÍSICA CON ACT. EMPRESARIAL OTRO

NOMBRE DE LA EMPRESA O ENTIDAD DONDE LABORA

GIRO

COMERCIO INDUSTRIA INDEPENDIENTE SERVICIOS

TIPO DE CONTRATO

FIJO TEMPORAL INDEPENDIENTE OTRO

AÑOS	MESES	AÑOS	MESES
PUESTO		EMPLEO ANTERIOR	

DOMICILIO DE LA EMPRESA O NEGOCIO

CALLE		NÚMERO	COLONIA	
CIUDAD	ESTADO	C.P.	TELÉFONO	EXTENSIÓN

REFERENCIAS PERSONALES DEL SOLICITANTE (Mayores de 18 años, Que vivan en domicilios distintos y No sean familiares consanguíneos)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
PARENTESCO	DOMICILIO	TELÉFONO PARTICULAR
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
PARENTESCO	DOMICILIO	TELÉFONO PARTICULAR

DATOS DEL CÓNYUGE

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)			
DÍA	MES	AÑO	R.F.C. (CON HOMOCLOVE)			CURP			
FECHA DE NACIMIENTO			R.F.C. (CON HOMOCLOVE)			No. DE SEGURO SOCIAL			
PAÍS DE NACIMIENTO	E-MAIL			ESCOLARIDAD			NACIONALIDAD		
PAÍS DE NACIMIENTO			E-MAIL			TELÉFONO MÓVIL			

ESCOLARIDAD

PRIMARIA
 SECUNDARIA
 PREPARATORIA

TÉCNICA/COMERCIAL
 LICENCIATURA
 MAESTRÍA/DOCTORADO

OTRO

ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CÓNYUGE (En su caso)

INGRESOS / ACTIVIDAD PROFESIÓN ASALARIADO HONORARIOS PERSONA FÍSICA CON ACT. EMPRESARIAL OTRO

NOMBRE DE LA EMPRESA O ENTIDAD DONDE LABORA

GIRO

COMERCIO INDUSTRIA INDEPENDIENTE SERVICIOS

TIPO DE CONTRATO

FIJO TEMPORAL INDEPENDIENTE OTRO

AÑOS	MESES	AÑOS	MESES
PUESTO		EMPLEO ANTERIOR	

DOMICILIO DE LA EMPRESA O NEGOCIO

CALLE		NÚMERO	COLONIA	
CIUDAD	ESTADO	C.P.	TELÉFONO	EXTENSIÓN

DATOS ECONÓMICOS / Solicitante y Cónyuge

INGRESOS MENSUALES ACTUALES

SOLICITANTE

CÓNYUGE

Honorarios		
Sueldo		
Otros Ingresos		
Total		

GASTOS MENSUALES ACTUALES

SOLICITANTE

CÓNYUGE

Hipoteca / Renta		
Tarjeta de Crédito		
Gastos Familiares		
Otros Gastos		
Total		

Gran Total de Ingresos

Gran Total de Gastos

Gran Total Disponible

Solicitante + Cónyuge

Solicitante + Cónyuge

CONDICIONES DEL CRÉDITO

IMPORTE DEL CRÉDITO SOLICITADO PLAZO AÑOS **ESQUEMA**
 TASA % AFORO % TRADICIONAL COFINAVIT INDIVIDUAL
 APOYO INFONAVIT COFINAVIT CÓNYUGE

DATOS DE LA GARANTÍA (Adquisición)

CALLE NÚMERO COLONIA C.P. CIUDAD ESTADO
 VALOR ESTIMADO ANTIGÜEDAD CASA → NUEVA USADA TERRENO URBANO
 DEPARTAMENTO → NUEVO USADO TERRENO CAMPESTRE
 LOTE MANZANA TERRENO M² CONSTRUCCIÓN M²

DATOS DE LA GARANTÍA ADICIONAL (Aplica sólo para Hipoteca 1+1)

CALLE NÚMERO COLONIA C.P. CIUDAD ESTADO
 VALOR ESTIMADO ANTIGÜEDAD CASA → NUEVA USADA TERRENO URBANO
 DEPARTAMENTO → NUEVO USADO TERRENO CAMPESTRE
 LOTE MANZANA TERRENO M² CONSTRUCCIÓN M² ¿TIENE ADEUDO ACTUALMENTE?
 SÍ NO MONTO \$

DATOS DEL COACREDITADO (En su caso)

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
 DÍA MES AÑO FECHA DE NACIMIENTO R.F.C. (CON HOMOCLOVE) CURP
 SEXO No. DE DEPENDIENTES PAÍS DE NACIMIENTO E-MAIL NACIONALIDAD

ESTADO CIVIL

SOLTERO
CASADO SOCIEDAD CONYUGAL
CASADO SEPARACIÓN DE BIENES

DIVORCIADO
VIUDO

ESCOLARIDAD

PRIMARIA
SECUNDARIA
PREPARATORIA

TÉCNICA/COMERCIAL
LICENCIATURA
MAESTRÍA/DOCTORADO

OTRO

DOMICILIO NÚMERO COLONIA CIUDAD
 ESTADO C.P. TELÉFONO PARTICULAR TELÉFONO MÓVIL
 VALOR GRAVADO DE BIENES INMUEBLES UNIDADES VALOR ESTIMADO DE BIENES INMUEBLES
 RELACIÓN CON EL SOLICITANTE SÍ NO UNIDADES VALOR ESTIMADO DE LOS AUTOMÓVILES
 AUTO PROPIO No. DE BIENES INMUEBLES No. DE AUTOMÓVILES

DATOS DEL COACREDITADO (En su caso)

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
 DÍA MES AÑO FECHA DE NACIMIENTO R.F.C. (CON HOMOCLOVE) CURP
 SEXO No. DE DEPENDIENTES PAÍS DE NACIMIENTO E-MAIL NACIONALIDAD

ESTADO CIVIL

SOLTERO
CASADO SOCIEDAD CONYUGAL
CASADO SEPARACIÓN DE BIENES

DIVORCIADO
VIUDO

ESCOLARIDAD

PRIMARIA
SECUNDARIA
PREPARATORIA

TÉCNICA/COMERCIAL
LICENCIATURA
MAESTRÍA/DOCTORADO

OTRO

DOMICILIO NÚMERO COLONIA CIUDAD
 ESTADO C.P. TELÉFONO PARTICULAR TELÉFONO MÓVIL
 VALOR GRAVADO DE BIENES INMUEBLES UNIDADES VALOR ESTIMADO DE BIENES INMUEBLES
 RELACIÓN CON EL SOLICITANTE SÍ NO UNIDADES VALOR ESTIMADO DE LOS AUTOMÓVILES
 AUTO PROPIO No. DE BIENES INMUEBLES No. DE AUTOMÓVILES

DATOS DEL VENDEDOR

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) DÍA MES AÑO
 R.F.C. (CON HOMOCLOVE) TELÉFONO PARTICULAR TELÉFONO MÓVIL NOMBRE DEL CÓNYUGE

DATOS DEL (LOS) OBLIGADO(S) SOLIDARIO(S) (En su caso)

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)		
DÍA	MES	AÑO	R.F.C. (CON HOMOCLOVE)			CURP		
FECHA DE NACIMIENTO			R.F.C. (CON HOMOCLOVE)			CURP		
SEXO	No. DE DEPENDIENTES	PAÍS DE NACIMIENTO			E-MAIL			NACIONALIDAD

ESTADO CIVIL		ESCOLARIDAD		
SOLTERO	DIVORCIADO	PRIMARIA	TÉCNICA/COMERCIAL	
CASADO SOCIEDAD CONYUGAL	VIUDO	SECUNDARIA	LICENCIATURA	
CASADO SEPARACIÓN DE BIENES		PREPARATORIA	MAESTRÍA/DOCTORADO	OTRO

DOMICILIO		NÚMERO	COLONIA	CIUDAD
ESTADO	C.P.	TELÉFONO PARTICULAR	TELÉFONO MÓVIL	
VALOR GRAVADO DE BIENES INMUEBLES	No. DE BIENES INMUEBLES	UNIDADES	VALOR ESTIMADO DE BIENES INMUEBLES	
RELACIÓN CON EL SOLICITANTE	SÍ NO AUTO PROPIO	No. DE AUTOMÓVILES	UNIDADES	VALOR ESTIMADO DE LOS AUTOMÓVILES

DATOS DEL (LOS) OBLIGADO(S) SOLIDARIO(S) (En su caso)

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)		
DÍA	MES	AÑO	R.F.C. (CON HOMOCLOVE)			CURP		
FECHA DE NACIMIENTO			R.F.C. (CON HOMOCLOVE)			CURP		
SEXO	No. DE DEPENDIENTES	PAÍS DE NACIMIENTO			E-MAIL			NACIONALIDAD

ESTADO CIVIL		ESCOLARIDAD		
SOLTERO	DIVORCIADO	PRIMARIA	TÉCNICA/COMERCIAL	
CASADO SOCIEDAD CONYUGAL	VIUDO	SECUNDARIA	LICENCIATURA	
CASADO SEPARACIÓN DE BIENES		PREPARATORIA	MAESTRÍA/DOCTORADO	OTRO

DOMICILIO		NÚMERO	COLONIA	CIUDAD
ESTADO	C.P.	TELÉFONO PARTICULAR	TELÉFONO MÓVIL	
VALOR GRAVADO DE BIENES INMUEBLES	No. DE BIENES INMUEBLES	UNIDADES	VALOR ESTIMADO DE BIENES INMUEBLES	
RELACIÓN CON EL SOLICITANTE	SÍ NO AUTO PROPIO	No. DE AUTOMÓVILES	UNIDADES	VALOR ESTIMADO DE LOS AUTOMÓVILES

CUESTIONARIO MÉDICO DEL SOLICITANTE

Sí No 1. ¿Ha habido casos de cáncer, diabetes, enfermedades del corazón, presión arterial alta, enfermedades de los riñones, enfermedades del hígado, enfermedades mentales y/o suicidio?
¿Quién? _____ ¿Cuándo? _____

Sí No 2a. ¿Fuma?, ¿Con qué frecuencia? De 1 a 5 cigarros diarios De 1 a 3 cigarros diarios Más de 10 cigarros diarios

Sí No 2b. ¿Ingiere bebidas alcohólicas?, ¿con que frecuencia? De 1 a 3 veces al mes de 4 a 6 veces al mes Más de 5 veces al mes

Sí No 3. ¿Practica algún deporte?, ¿Cuál? _____ ¿Con qué frecuencia? _____

Sí No 4. ¿Ha observado alguna variación en su peso en los últimos meses?
Aumentó _____ Kgs. Peso actual _____ Kgs. Disminuyó _____ Kgs. Estatura _____ Mts.

Sí No 5. ¿Padece o ha padecido, ha sido estudiado o tratado por enfermedades del corazón, vasos sanguíneos, presión arterial alta, del cerebro o sistema nervioso, mentales, músculo esqueléticas, del hígado o pulmón, cáncer, diabetes, úlceras?
¿Cuál? _____

Sí No 6. ¿Ha consultado algún médico, ha sido hospitalizado o sometido a alguna intervención quirúrgica en los últimos 5 años?
¿Cuál? _____

Sí No 7. **Si es mujer:** En caso de tener antecedentes de embarazos previos, ¿Ha tenido alguna complicación?
¿Cuál? _____

CUESTIONARIO MÉDICO DEL CÓNYUGE (En su caso)

Sí No 1. ¿Ha habido casos de cáncer, diabetes, enfermedades del corazón, presión arterial alta, enfermedades de los riñones, enfermedades del hígado, enfermedades mentales y/o suicidio?
¿Quién? _____ ¿Cuándo? _____

Sí No 2a. ¿Fuma?, ¿Con qué frecuencia? De 1 a 5 cigarros diarios De 1 a 3 cigarros diarios Más de 10 cigarros diarios

Sí No 2b. ¿Ingiere bebidas alcohólicas?, ¿con que frecuencia? De 1 a 3 veces al mes de 4 a 6 veces al mes Más de 5 veces al mes

Sí No 3. ¿Practica algún deporte?, ¿Cuál? _____ ¿Con qué frecuencia? _____

Sí No 4. ¿Ha observado alguna variación en su peso en los últimos meses?
Aumentó _____ Kgs. Peso actual _____ Kgs. Disminuyó _____ Kgs. Estatura _____ Mts.

Sí No 5. ¿Padece o ha padecido, ha sido estudiado o tratado por enfermedades del corazón, vasos sanguíneos, presión arterial alta, del cerebro o sistema nervioso, mentales, músculo esqueléticas, del hígado o pulmón, cáncer, diabetes, úlceras?
¿Cuál? _____

Sí No 6. ¿Ha consultado algún médico, ha sido hospitalizado o sometido a alguna intervención quirúrgica en los últimos 5 años?
¿Cuál? _____

Sí No 7. **Si es mujer:** En caso de tener antecedentes de embarazos previos, ¿Ha tenido alguna complicación?
¿Cuál? _____

INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA EL SOLICITANTE

- 1.- Queda entendido que el Banco no contrae la obligación de otorgar el préstamo, ni asume responsabilidad alguna por el hecho de recibir esta solicitud.
- 2.- Como solicitante(s) acepto(amos) mi(nuestra) conformidad para cubrir los gastos por concepto de investigación de crédito, avalúo, gastos notariales visitas de inspección, apertura de crédito y por la contratación de un seguro de vida personal y un seguro de daños para el inmueble ofrecido en garantía así como también acepto cubrir todos los gastos que se generen aún y cuando el crédito sea rechazado.
- 3.- Estoy enterado que el seguro de daños para el inmueble y el seguro de vida anteriormente descritos amparará a cada uno de los acreditados por el 100% del saldo insoluto del crédito, así como un seguro de desempleo en caso de ser asalariado, lo anterior, durante el tiempo que permanezca vigente el adeudo, nombrando como beneficiario (endoso preferencial) al Banco, estos seguros podrán, sin que constituyan una obligación, ser contratados por el Banco, en este caso acepto de conformidad cubrir a esta Institución los gastos correspondientes.
- 4.- En caso de que el(los) obligado(s) solidario(s) esté(n) casado(s) por sociedad conyugal, deberá(n) comparecer el(los) cónyuge(s) a la firma del contrato respectivo.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL COACREDITADO (En su caso)

NOMBRE Y FIRMA DEL CÓNYUGE (En su caso)

NOMBRE Y FIRMA DEL COACREDITADO (En su caso)

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

ES RESPONSABILIDAD DEL EJECUTIVO QUE TRAMITA LA SOLICITUD QUE LA DOCUMENTACIÓN QUE EL CLIENTE ANEXA A LA MISMA COINCIDA CON LOS DATOS DE LA SOLICITUD.

NOMBRE DEL EJECUTIVO

E-MAIL

TEL. OFICINA

No. DE NÓMINA

No. Y NOMBRE DE SUCURSAL

FIRMA DEL EJECUTIVO QUE TRAMITA LA SOLICITUD

PETICIÓN DE OFERTA VINCULANTE

Para la expedición de una oferta vinculante no se requerirá de la presentación de los documentos necesarios para la contratación del crédito garantizado a la vivienda, sino hasta el momento de la aceptación de la oferta vinculante correspondiente. El Banco estará obligado a otorgar el crédito garantizado a la vivienda en los términos y condiciones que se establezcan en la Oferta Vinculante, siempre y cuando compruebe la identidad del solicitante: La veracidad y autenticidad de los datos que hubiese proporcionado; la capacidad crediticia conforme a las sanas prácticas y condiciones de mercado; la realización de un avalúo practicado por un valuador autorizado y el cumplimiento de las demás formalidades que requiera la ley.

Sí No _____
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DE MONITOREO EN SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA

Por este conducto autorizo expresamente a Banco Regional, S.A. Institución de Banca Múltiple, Banregio Grupo Financiero (Banregio). Para que por conducto de sus funcionarios facultados solicite 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 que estime conveniente, así mismo lo autorizamos para que la información obtenida de las sociedades de información crediticia, sea divulgada y compartida con las entidades financieras pertenecientes a Banregio Grupo Financiero y demás subsidiarias.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Banco Regional, S.A. Institución de Banca Múltiple, Banregio Grupo Financiero (Banregio) hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo se encuentre vigente por un período de tres años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de Banco Regional, S.A. Institución de Banca Múltiple, Banregio Grupo Financiero (Banregio) y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para los efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a las sociedades de Información Crediticia.

_____ NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE	_____ NOMBRE Y FIRMA DEL CÓNYUGE (En su caso)	
_____ NOMBRE Y FIRMA DEL COACREDITADO (En su caso)	_____ NOMBRE Y FIRMA DEL COACREDITADO (En su caso)	_____ FECHA DE AUTORIZACIÓN DE CONSULTA
_____ NOMBRE Y FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO (En su caso)	_____ NOMBRE Y FIRMA DEL CÓNYUGE DEL OBLIGADO SOLIDARIO (En su caso)	

RECOMENDACIONES AL SOLICITANTE

- 1) **No firmar un contrato de compraventa hasta no tener autorizado su crédito.**
- 2) **Verifique que en su cuenta asociada al crédito se encuentren recursos suficientes y disponibles para cubrir el pago mensual del crédito.**
- 3) **Cuando realice un depósito a su cuenta asociada al crédito por transferencia electrónica desde otro Banco, le recomendamos lo haga al menos con 3 días hábiles de anticipación de su fecha de pago y verifique su cuenta CLABE contra su estado de cuenta.**
- 4) **Si su depósito a la cuenta asociada al crédito es con cheque a cargo de otro Banco, deberá hacerlo en cualquiera de nuestras sucursales con al menos, un día de anticipación de su fecha de pago y antes de las 13:00 Hrs., tiempo del centro de México.**

INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA EL (LOS) OBLIGADO(S) SOLIDARIO(S)

La(s) persona(s) que con carácter de OBLIGADO(S) SOLIDARIO(S) firma(n) la presente "Solicitud" y cuyos datos aparece(n) en contrato, se obliga(n) al cumplimiento oportuno de todas y cada una de las obligaciones que "LA ACREDITADA" asume en este mismo instrumento y en consecuencia, el pago total del importe del crédito concedido, así como el pago total de los intereses ordinarios pactados y, en su caso, moratorios que se generen, las comisiones, los gastos y costas en caso de juicio y de más obligaciones que, a cargo de "LA ACREDITADA" ya favor de "BANREGIO", se deriven de este contrato, de la Ley o Resoluciones Judiciales dictadas en favor de "BANREGIO" con motivo del referido contrato y en consecuencia se constituye(n) como obligado(s) solidario(s) en los términos anteriores.

La obligación solidaria subsistirá hasta que se cubra a "BANREGIO" todo cuanto se le adeude por concepto de las obligaciones contraídas por "LA ACREDITADA" en este contrato, incluyendo sus accesorios y demás consecuencias legales.

LEY DE INSTITUCIÓN DE CRÉDITO

El(los) solicitante(s) y el(los) fiador(es) solidario(s) declara(n) bajo protesta de decir verdad que la información entregada en forma anexa es veraz y que conoce(n) las sanciones que establece el Artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito.

Art. 112 de la Ley de Instituciones de Crédito

Serán sancionados con prisión de dos a quince años y multa hasta por una cantidad equivalente a trescientos cincuenta mil veces el salario mínimo general Distrito Federal 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.

DOCUMENTOS PARA LA APROBACIÓN DEL CRÉDITO

- Solicitud del crédito
- Identificación oficial vigente con fotografía
- Comprobante de domicilio
- Comprobante de ingresos
- Acta de matrimonio

VIVIENDA / TERRENO	
SOLICITANTE	Acta de nacimiento del solicitante. Comprobante del pago de avalúo (Cuando aplique).
VENDEDOR PERSONA FÍSICA	Escritura de propiedad. Plano arquitectónico. Boleta de predial actualizado y pagado. Identificación oficial vigente del vendedor con fotografía. Actas de nacimiento del vendedor. Actas de matrimonio del vendedor.
VENDEDOR PERSONA MORAL	Escritura de propiedad. Acta constitutiva. Poder del representante. Identificación oficial vigente del vendedor con fotografía. Plano manzanero autorizado. Oficio de proyecto ejecutivo.

CONSTRUCCION / REMODELACION	
SOLICITANTE	Acta de nacimiento del solicitante. Escritura de propiedad. Boleta de predial actualizado y pagado. Plano arquitectónico del proyecto. Permiso de construcción vigente. Comprobante de pago avalúo (Cuando aplique).
MEJORA TU HIPOTECA	
SOLICITANTE	Acta de nacimiento del solicitante. Escritura de propiedad y crédito. Boleta de predial actualizado y pagado. Carta saldo emitida por el acreedor. Instrucción para cancelar hipoteca. Comprobante de pago de avalúo (Cuando aplique).

Datos de Inscripción en el Registro de Contratos de Adhesión

0322-138-001230/13-04932-0918	ADQUISICIÓN DE VIVIENDA
0322-138-000777/14-04933-0918	CRÉDITO HIPOTECARIO PARA ADQUISICIÓN DE VIVIENDA CON AVALES
0322-138-003262/12-04934-0918	CRÉDITO HIPOTECARIO PARA ADQUISICIÓN DE VIVIENDA CON APOYO INFONAVIT
0322-138-001134/12-04936-0918	CRÉDITO HIPOTECARIO PARA ADQUISICIÓN DE VIVIENDA EN COFINANCIAMIENTO
0322-138-001257/13-04937-0918	CRÉDITO HIPOTECARIO PARA CONSTRUCCIÓN, CONSTRUCCIÓN POR MINISTRACIONES, MEJORAS O PAGO DE PASIVOS DE OTRO CRÉDITO SIN AVALES
0322-138-001135/13-04938-0918	CRÉDITO HIPOTECARIO PARA CONSTRUCCIÓN, CONSTRUCCIÓN POR MINISTRACIONES, MEJORAS O PAGO DE PASIVOS DE OTRO CRÉDITO CON AVALES
0322-138-001256/12-04939-0918	CRÉDITO HIPOTECARIO PARA ADQUISICIÓN DE TERRENO SIN AVALES
0322-138-022186/05-04940-0918	CRÉDITO HIPOTECARIO PARA ADQUISICIÓN DE TERRENO MÁS CONSTRUCCIÓN POR MINISTRACIONES SIN AVALES
0322-138-022187/05-04941-0918	CRÉDITO HIPOTECARIO PARA ADQUISICIÓN DE TERRENO MÁS CONSTRUCCIÓN POR MINISTRACIONES CON AVALES
0322-138-000859/12-04942-0918	CRÉDITO HIPOTECARIO PARA ADQUISICIÓN DE TERRENO CON AVALES
0322-138-027426/03-04943-0918	HIPOTECA 1 + 1 SIN OBLIGADO SOLIDARIO
0322-138-027425/03-04944-0918	HIPOTECA 1 + 1 CON OBLIGADO SOLIDARIO
0322-138-029059/02-04945-0918	HIPOTECA NARANJA FLEX CON APOYO INFONAVIT
0322-138-029060/02-04946-0918	HIPOTECA NARANJA FLEX CON COFINAVIT
0322-138-029062/02-04947-0918	HIPOTECA NARANJA FLEX SIN AVAL
0322-138-029061/02-04949-0918	HIPOTECA NARANJA FLEX CON AVAL

En cumplimiento a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, Banco Regional, S.A., Institución de Banca Múltiple, Banregio Grupo Financiero (en lo sucesivo BanRegio); Start Banregio, S.A. de C.V, SOFOM, E.R., Banregio Grupo Financiero; Financiera Banregio, S.A. de C.V., SOFOM, E.R., Banregio Grupo Financiero; Operadora BanRegio S.A. de C.V. Sociedad Operadora de Fondos de Inversión, Banregio Grupo Financiero; Banregio Soluciones Financieras, S.A. de C.V., SOFOM, E.R., Banregio Grupo Financiero e Inmobiliaria Banregio, S.A. de C.V., (en lo sucesivo conjunta o separadamente, la Responsable), con domicilio para efectos convencionales en Parque Corporativo Valle Oriente, Avenida Pedro Ramírez Vázquez # 200-12, colonia Valle Oriente, San Pedro Garza García, N.L. C.P. 66269, hace constar la responsabilidad frente al tratamiento de datos personales observando los principios de licitud, consentimiento, información y lealtad.

Los datos del Titular podrán ser obtenidos directamente de éste o bien por cualquier medio lícito, incluyendo fuentes de acceso público, redes sociales y referencias de terceras personas, y comprenderán todos aquellos necesarios para que la Responsable de cumplimiento a la regulación aplicable emitida por autoridades competentes y le ofrezca algún producto, operación o servicio Bancario o Financiero, incluyendo información de identificación general, situación económica, crediticia o patrimonial, así como aquella relativa a factores biométricos del Titular. El tratamiento de datos que realizará la Responsable incluye la evaluación, análisis, uso, manejo, aprovechamiento, transferencia, disposición, almacenamiento, acceso, y cualquier otro análogo, que sea necesario para que la Responsable pueda ofrecerle al Titular un producto, operación y/o servicio Bancario o Financiero en cumplimiento de su respectivo objeto social, incluyendo la utilización de sus datos personales para fines mercadotécnicos o publicitarios, así como la transferencia de sus datos personales al Instituto Nacional Electoral u otras sociedades que presten el Servicio de Verificación a la Responsable para validar la vigencia y coincidencia de los datos de la Credencial para Votar del Titular y, en su caso, autenticar las huellas dactilares, patrón de rostro y demás factores biométricos del propio Titular. Asimismo, se hace del conocimiento del Titular que para el ofrecimiento de algunos servicios financieros la Responsable tratará datos personales como parte de un proceso de toma de decisiones sin que intervenga la valoración de una persona física. En términos de la regulación aplicable, las distintas entidades integrantes de Banregio Grupo Financiero S.A. de C.V., mencionadas en el párrafo anterior tienen un Convenio que las autoriza a compartir la información que cualquiera de ellas recabe, obligándolas a asumir el deber de confidencialidad impuesto a la entidad que se le hubiere revelado la información inicialmente.

Por otra parte, el Titular acepta y autoriza a la Responsable para que transmita a cualquier tercero con los que la Responsable tenga celebrada, o celebre posteriormente, una relación jurídica o de negocios, los datos e información que le haya entregado. La transferencia de datos a los citados terceros se limitará a que estos realicen al Titular ofrecimientos relativos a los productos y servicios que ofrecen en virtud de su objeto social. A dichos terceros se les notificará el contenido del presente aviso de privacidad, por lo que quedarán obligados a respetar sus términos y limitantes. Las transferencias referidas en el presente párrafo podrán ser nacionales o internacionales y los terceros receptores serán entidades integrantes del sector financiero. En caso que el Titular desee oponerse al tratamiento para las finalidades previstas en este párrafo, sólo deberá suscribir la carta de oposición que para tales efectos le proporcione la Responsable, bajo el procedimiento establecido en el siguiente párrafo. Por otra parte, en caso que el Titular presente a BanRegio monedas metálicas y/o billetes presuntamente falsos o alterados, así como fracciones de estos sin valor, el Titular reconoce y acepta que BanRegio transferirá su información y datos personales a Banco de México para efectos que éste: i) identifique al Titular, ii) realice el dictamen correspondiente en términos de los establecido en los artículos 19 y 20 de la Ley de Moneteria y iii) pueda contactar al Titular para informarle el resultado del citado dictamen.

En el supuesto que el Titular quiera limitar el uso o divulgación de sus datos, incluyendo el tratamiento para finalidades distintas a las que hayan dado origen a la relación jurídica, o bien decida ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, podrá hacerlo consultando el procedimiento establecido en la página web de BanRegio <http://www.banregio.com>. Una vez hecho lo anterior, el Titular formará parte del Listado de Exclusión administrado por la Responsable y sus datos no serán compartidos con los terceros que no sean necesarios para cumplir la relación jurídica entre el Titular y la Responsable.

La Responsable se obliga a tratar los datos revelados por el Titular con estricta confidencialidad en apego a lo estipulado por el artículo 142 de la Ley de Instituciones de Crédito, así como en cumplimiento a lo señalado en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su reglamento, aplicando las medidas físicas y tecnológicas necesarias a fin de salvaguardar la integridad de los datos revelados.

Le informamos que en los productos y servicios que ofrece la Responsable a través de Internet se utilizan mecanismos como son Cookies, Web Beacons y otras tecnologías a través de las cuales se recaban datos de manera automática y simultánea, como la dirección IP de origen, navegador utilizado, sistema operativo, momento en que se accedió a la página, siendo posible monitorear su comportamiento como usuario de los servicios de Internet. A fin de brindar una mejor experiencia de navegación en los servicios referidos en éste párrafo, la Responsable podrá utilizar la interfaz de programación de aplicaciones, que es un conjunto de reglas (código) y especificaciones que las aplicaciones pueden seguir para comunicarse entre ellas, sirviendo de interfaz entre programas diferentes y que permiten hacer uso de funciones ya existentes en otro programa (software).

Con relación al párrafo inmediato anterior, la Responsable informa al Titular que en todo momento puede deshabilitar el uso de estos mecanismos, de acuerdo a las instrucciones que cada empresa propietaria de los browsers (navegador o visor de Internet) tiene implementado para activar y desactivar las citadas Cookies y Web Beacons.

La Responsable podrá modificar de manera unilateral el presente aviso de privacidad de acuerdo con las disposiciones aplicables a la materia. El presente aviso de privacidad y los cambios que se le realicen, se podrán consultar en la página web de BanRegio <http://www.banregio.com>.

Por su parte, el Titular podrá revocar en cualquier momento el consentimiento aquí otorgado, siguiendo el procedimiento establecido en la página web de BanRegio <http://www.banregio.com>. Lo anterior en el entendido que no se darán efectos retroactivos a la revocación solicitada por el Titular.

Lugar y Fecha:

FIRMA DE ENTERADO Y ABSOLUTA CONFORMIDAD

Nombre y Firma del Titular

Número de Cliente: _____

*En los casos del prospecto el número de cliente no aplica.

AUTORIZACIÓN PARA HACER INVESTIGACIONES SOBRE CUALQUIER

PROCEDIMIENTO JUDICIAL Y/O ADMINISTRATIVO.

Con el objeto de hacer un adecuado análisis, "El Cliente" autoriza de manera irrevocable a Banco Regional de Monterrey, S.A., Institución de Banca Múltiple, AF BanRegio, S.A. de C.V. SOFOM E.R., Financiera Banregio S.A. de C.V. SOFOM E.R., Operadora BanRegio S.A. de C.V. Sociedad Operadora de Sociedades de Inversión, todas ellas integrantes de Banregio Grupo Financiero, así como SINCA BanRegio S.A. de C.V. Vivir Soluciones Financieras, S.A. de C.V., SOFOM, E.R. e Inmobiliaria BanRegio S.A. de C.V. o bien cualquier otra persona jurídica que en el futuro forme parte de Banregio Grupo Financiero (en lo sucesivo conjunta o separadamente "El Intermediario Financiero"), a efecto de que por sí mismas o a través de cualquier tercero efectúe la o las investigaciones pertinentes el cualquier órgano jurisdiccional (Bien sea jurisdicción judicial o administrativa) tanto del fuero común de cada uno de las entidades de los Estados Unidos Mexicanos como del fuero federal, de cualquier partido judicial o circuito con sede en cualquier lugar de la República Mexicana, a efecto de identificar si el cliente forma parte o ha formado parte en cualquier procedimiento ya sea contencioso o de jurisdicción voluntaria incluso relativa a Juicios de Amparo, en todos los casos "El Intermediario Financiero" estará facultado para obtener cualquier tipo de información relativa dichos procedimientos.

La presente autorización se hace por todo el tiempo en que subsista una relación contractual entre "El Cliente" y "El Intermediario Financiero". A la información que se obtenga de dichas investigaciones se le dará el tratamiento que dispone el aviso de privacidad suscrito por "El Cliente" y vigente al momento del otorgamiento de la presente autorización.

Lugar y Fecha: _____

FIRMA DE ABSOLUTA CONFORMIDAD

"El Cliente".

REPORTE DE VISITA OCULAR PARA CRÉDITO HIPOTECARIO

Fecha de la Visita: _____

Hora de Visita / Inicia: _____

Hora de Visita / Termina: _____

1.- Nombre del Cliente:

2.- Descripción del Negocio/Actividad Económica/ Empleo:

3.- Antigüedad del Negocio/Actividad Económica/ Empleo:

4.- Ubicación del Negocio/Actividad Económica/ Empleo:

5.- Descripción de las Instalaciones:

Superficie de Metros Cuadrados _____ Propio Rentado

6.- Número de Empleados:

7.- Número de Sucursales y Ubicación (Cuando Aplique):

8.- Inventario/ Maquinaria/ Equipo de Transporte Observado:

9.- Sus Clientes son de Sector Público o Privado y en qué porcentaje (Cuando Aplique):

Sector público _____ % Sector Privado _____ %

10.- La propiedad que desea adquirir es para:

.....Uso PersonalRenta Inversión Algún Familiar

11.- Adjuntar evidencias (fotografías) de los empleados que laboran en el negocio, del inventario, maquinaria, equipo de transporte, entorno de la zona donde están ubicados.

13.- Referencias de los vecinos:

Referencia 1:

Referencia 2:

13.- Comentarios de la visita:

Nombre y Firma del
Ejecutivo o Promotor que realiza la visita

Nombre, Puesto y Firma de
quién atiende la visita

Nombre y Firma XY`
Sub-Director (Hipotecario/ De Zona/ Regional)

Autorización para Solicitar Reportes de Crédito

Personas Morales

Por este conducto autorizo expresamente a Banco Regional S.A., Institución de Banca Múltiple, Banregio Grupo Financiero, a Start Banregio, S.A. de C.V., SOFOM, E.R., Banregio Grupo Financiero a Financiera Banregio, S.A. de C.V. SOFOM, E.R., Banregio Grupo Financiero y a Banregio Soluciones Financieras, S.A. de C.V. SOFOM, E.R., para que cualquiera de éstas por conducto de sus funcionarios facultados, solicite 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 que estime conveniente, así mismo lo autorizamos para que la información obtenida por cualquiera de ellas de las sociedades de información crediticia, sea divulgada y compartida con las entidades financieras pertenecientes a Banregio Grupo Financiero y demás subsidiarias.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que la entidad que consulte hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantenga una relación jurídica con mi representada. Bajo protesta de decir verdad manifiesto **Ser Representante Legal** de la empresa mencionada en la autorización.

Nombre del Cliente: _____

Registro Federal de Contribuyentes: _____

Domicilio: _____ C.P. _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Teléfono(s): _____

Fecha en que se autoriza la consulta: _____

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de Banco Regional S.A. Institución de Banca Múltiple, Banregio Grupo Financiero, Start Banregio, S.A. de C.V SOFOM, E.R., Banregio Grupo Financiero, Financiera Banregio, S.A. de C.V. SOFOM, E.R., Banregio Grupo Financiero, y Banregio Soluciones Financieras, S.A. de C.V. SOFOM,E.R., para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

Nombre y Firma (Autógrafa) del Representante Legal

Para uso exclusivo de la empresa que efectúa la consulta

Fecha de Consulta: _____

Folio de Consulta BC: _____

Autorización para Solicitar Reportes de Crédito

Personas Físicas

Por este conducto autorizo expresamente a Banco Regional S.A., Institución de Banca Múltiple, Banregio Grupo Financiero, a Start Banregio, S.A. de C.V., SOFOM, E.R., Banregio Grupo Financiero a Financiera Banregio, S.A. de C.V. SOFOM, E.R., Banregio Grupo Financiero y a Banregio Soluciones Financieras, S.A. de C.V. SOFOM, E.R., para que cualquiera de éstas por conducto de sus funcionarios facultados, solicite 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 que estime conveniente, así mismo lo autorizamos para que la información obtenida por cualquiera de ellas de las sociedades de información crediticia, sea divulgada y compartida con las entidades financieras pertenecientes a Banregio Grupo Financiero y demás subsidiarias.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que la entidad que consulte hará de tal información y de que esta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos una relación jurídica.

Nombre del Cliente: _____

Registro Federal de Contribuyentes: _____

Domicilio: _____ C.P. _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Teléfono(s): _____

Fecha en que se autoriza la consulta: _____

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de Banco Regional S.A. Institución de Banca Múltiple, Banregio Grupo Financiero, Start Banregio, S.A. de C.V SOFOM, E.R., Banregio Grupo Financiero, Financiera Banregio, S.A. de C.V. SOFOM, E.R., Banregio Grupo Financiero y Banregio Soluciones Financieras, S.A. de C.V. SOFOM, E.R., para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

Nombre y Firma del Cliente

Para uso exclusivo de la empresa que efectúa la consulta

Fecha de Consulta: _____

Folio de Consulta BC: _____