



SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA FÍSICA TITULAR

HA SIDO CLIENTE DE YAMAHA MOTOR CONSORCIO: SI NO NÚMERO DE CLIENTE: ASALARIADO PFAE

TIPO DE PRODUCTO: ARRENDAMIENTO CRÉDITO SIMPLE FECHA (DD/MM/AAAA) // //

1. INFORMACIÓN DEL DISTRIBUIDOR

NO. DISTRIBUIDOR	NOMBRE DEL DISTRIBUIDOR	LUGAR DONDE SE LEVANTÓ LA SOLICITUD (MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ESTADO)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE COMPLETO DE VENDEDOR	NOMBRE COMPLETO F & I (FUNCIONARIO FACULTADO)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CORREO VENDEDOR	GERENTE DE VENTAS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. DATOS DE TITULAR

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO DOMICILIO (CON CLAVE LADA)	TELÉFONO MÓVIL (10 DÍGITOS)	FECHA DE NACIMIENTO	RFC CON HOMOCLOVE	CURP ACREDITADO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LUGAR DE NACIMIENTO	PAÍS DE NACIMIENTO	CORREO ELECTRÓNICO	BENEFICIARIO EN CASO DE FALLECIMIENTO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD: MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL: SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/>		
RÉGIMEN: SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> BIENES SEPARADOS <input type="checkbox"/>	NIVEL ACADÉMICO: PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> PREPARATORIA <input type="checkbox"/> TÉCNICA PROFESIONAL <input type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> MAESTRÍA <input type="checkbox"/>			
CÓNYUGE O CONCUBINO (A):	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. DATOS DOMICILIO TITULAR

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA <input type="checkbox"/> HIPOTECA <input type="checkbox"/> RENTA <input type="checkbox"/> PADRES/FAMILIAR <input type="checkbox"/>	VALOR DE HIPOTECA O RENTA \$	TIEMPO DE RESIDENCIA: AÑOS	MESES	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CALLE	NÚM. EXT.	NÚM. INT.	COLONIA	DELEGACIÓN O MUNICIPIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESTADO	CIUDAD	CÓDIGO POSTAL	ENTRE CALLES DOMICILIO PARTICULAR	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

4. DATOS DOMICILIO ANTERIOR EN CASO DE TENER MENOS DE 1 AÑO EN DOMICILIO ACTUAL

CALLE	NÚM. EXT.	NÚM. INT.	COLONIA	DELEGACIÓN O MUNICIPIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESTADO	CIUDAD	CÓDIGO POSTAL	ENTRE CALLES DOMICILIO PARTICULAR	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

5. DATOS DOMICILIO FISCAL PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL QUE PRESENTEN ALTA ANTE SHCP

CALLE	NÚM. EXT.	NÚM. INT.	COLONIA	DELEGACIÓN O MUNICIPIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESTADO	CIUDAD	CÓDIGO POSTAL	ENTRE CALLES DOMICILIO PARTICULAR	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

6. OCUPACIÓN Y/O EMPLEO

TIPO DE EMPLEO: PLANTA <input type="checkbox"/> EVENTUAL <input type="checkbox"/> HONORARIOS <input type="checkbox"/> POR OBRA <input type="checkbox"/> DUEÑO DE EMPRESA/SOCIO <input type="checkbox"/>	FECHA DE INGRESO:			
<input type="text"/>	<input type="text"/> // <input type="text"/> //			
GIRO DE LA EMPRESA: COMERCIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD DE LA EMPRESA: MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA <input type="checkbox"/>	INGRESO MENSUAL COMPROBABLE: \$		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
COMPAÑÍA	ACTIVIDAD ECONÓMICA / GIRO	DEPARTAMENTO	PUESTO / PROFESIÓN	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO FIJO (CON CLAVE LADA)	EXTENSIÓN	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	COLONIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CIUDAD	DELEGACIÓN O MUNICIPIO	CALLE	NÚM. EXTERIOR	NÚM. INTERIOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. EMPLEO ANTERIOR EN CASO DE TENER MENOS DE 1 AÑO EN EMPLEO ACTUAL

COMPañÍA	ACTIVIDAD ECONÓMICA / GIRO	DEPARTAMENTO	PUESTO / PROFESIÓN	
TELÉFONO FIJO (CON CLAVE LADA)	EXTENSIÓN	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	COLONIA
CIUDAD	DELEGACIÓN O MUNICIPIO	CALLE	NÚM EXTERIOR	NÚM INTERIOR

8. REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO: FAMILIAR <input type="checkbox"/>	AMISTAD <input type="checkbox"/>	DOMICILIO	TELÉFONO FIJO (CON CLAVE LADA)
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO: FAMILIAR <input type="checkbox"/>	AMISTAD <input type="checkbox"/>	DOMICILIO	TELÉFONO FIJO (CON CLAVE LADA)
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO: FAMILIAR <input type="checkbox"/>	AMISTAD <input type="checkbox"/>	DOMICILIO	TELÉFONO FIJO (CON CLAVE LADA)

9. REFERENCIAS DEL AVAL

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO: FAMILIAR <input type="checkbox"/>	AMISTAD <input type="checkbox"/>	TELÉFONO
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO: FAMILIAR <input type="checkbox"/>	AMISTAD <input type="checkbox"/>	TELÉFONO
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO: FAMILIAR <input type="checkbox"/>	AMISTAD <input type="checkbox"/>	TELÉFONO

10. PERFIL TRANSACCIONAL

¿ESPERA REALIZAR PAGOS ANTICIPADOS?: SI NO ¿CON QUÉ FRECUENCIA ESPERA REALIZAR PAGOS ANTICIPADOS?: MENSUAL- BIMESTRAL TRIMESTRAL - SEMESTRAL ANUAL

¿ESPERA LIQUIDAR SU CRÉDITO EN LOS PRÓXIMOS 3 MESES?: SI NO INSTRUMENTO MONETARIO CON QUE DESEA REALIZAR PAGOS ANTICIPADOS: CHEQUE EFECTIVO CARGO A CUENTA

¿MONTO A PAGAR DE DEPÓSITOS ANTICIPADOS?: \$1,000 A \$10,000 \$10,001 A \$25,000 \$25,001 A \$50,000 \$50,001 A \$100,000 MÁS DE \$100,000

11. ENTREVISTA

¿DESEMPEÑA ACTUALMENTE O HA DESEMPEÑADO EN EL ÚLTIMO AÑO ALGUNA FUNCIÓN PÚBLICA DESTACADA EN EL PAÍS O EN EL EXTRANJERO (FUNCIONARIO GUBERNAMENTAL, LÍDER POLÍTICO)? SI NO

PUESTO: DEPENDENCIA: PERIODO:

¿SU CÓNYUGE, CONCUBINO (A) O PARIENTES CONSANGUÍNEOS HASTA SEGUNDO GRADO ACTUALMENTE DESEMPEÑAN O HAN DESEMPEÑADO EN EL ÚLTIMO AÑO ALGUNA FUNCIÓN PÚBLICA? SI NO

PUESTO: DEPENDENCIA: PERIODO:

¿USTED PERCIBE ALGÚN INGRESO ADICIONAL (COMPROBABLE O NO COMPROBABLE) A LO DECLARADO EN EL APARTADO DE EMPLEO DE ESTA SOLICITUD? SI NO ¿A CUÁNTO ASCIENDE?: \$

ACTIVIDAD DE DONDE PROVIENEN DICHS RECURSOS:

12. INVESTIGACIÓN DE CRÉDITO

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE

FECHA DE AUTORIZACIÓN (DD/MM/AAAA)

AUTORIZO A YAMAHA MOTOR CONSORCIO MÉXICO, S. A. DE C. V. LLEVAR A CABO LA INVESTIGACIÓN DE CRÉDITO NECESARIA PARA LA PRESENTE SOLICITUD, UTILIZAR MIS DATOS PERSONALES ASENTADOS PARA EFECTOS DE LA RELACIÓN COMERCIAL PRESENTE Y FUTURA, PUDIÉNDOSE LLEVAR DICHA INVESTIGACIÓN DE MANERA DIRECTA O POR MEDIO DE TERCEROS AUTORIZADOS POR YAMAHA MOTOR CONSORCIO MÉXICO. DECLARO BOJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CORRECTO Y CIERTOS, TOMO CONOCIMIENTO DE QUE CUALQUIER OMISIÓN O FALSEDAD DE LOS MISMOS CUASARÁ CANCLACIÓN AUTOMÁTICA DE ESTA SOLICITUD, OBLIGANDOME A CUBRIR TODOS LOS GASTOS QUE SE HAYAN ORIGINADO. DESPUÉS DE HABER LEÍDO, COMPRENDIDO Y ESTAR DE ACUERDO CON LA SOLICITUD, EL SOLICITANTE (S) Y OBLIGADO (S) SOLIDARIO (S) FIRMAN EL PRESENTE.

FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO O AVAL

13. AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO O AVAL

POR ESTE MEDIO AUTORIZO EXPRESAMENTE A YAMAHA MOTOR CONSORCIO MÉXICO S. A. DE C. V. PARA QUE POR CONDUCTO DE SUS FUNCIONARIOS, FACULTADOS LLEVE A CABO INVESTIGACIONES, SOBRE MI COMPORTAMIENTO CREDITICIO Y/O EL DE LA EMPRESA QUE REPRESENTO, EN TRANS UNIÓN DE MÉXICO, S. A. S.I.C. Y/O DUN & BRADTREET, S. A. S.I.C. Y/O CIRCULO DE CRÉDITO, S. A. S.I.C., ASÍ MISMO DECLARO QUE CONOZCO LA NATURALEZA, ALCANCE DE LA INFORMACIÓN QUE SE SOLICITARÁ DEL Por este acto manifiesto que fui informado por CONSORCIO sobre la obligación prevista en la Ley Federal para la Prevención e Identificación de Operaciones con Recursos de Procedencia Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicita: USO QUE YAMAHA MOTOR CONSORCIO MÉXICO S. A. DE C. V HARÁ DE TAL INFORMACIÓN Y QUE ESTA PODRÁ REALIZAR CONSULTAS PERIÓDICAS SOBRE MI HISTORIAL Y/O EL DE LA QUE REPRESENTO, CONSENTIENDO QUE ESTA AUTORIZACIÓN SE ENCUENTRA VIGENTE POR UN PERIODO DE 3 (TRES) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE SU EXPEDICIÓN Y EN TODO CASO DURANTE EL TIEMPO QUE SE MANTENGA UNA RELACIÓN JURÍDICA. DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ME ENCUENTRO EN PLENO USO DE MIS FACULTADES Y CONSIENTE DE LA RESPONSABILIDAD QUE DELEGO. ESTOY CONSIENTE Y ACEPTO QUE ESTE DOCUMENTO QUEDE BAJO LA CUSTODIA DE YAMAHA MOTOR CONSORCIO MÉXICO, S.A. DE C.V. PARA EFECTOS DE CONTROL Y CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 28 DE LA LEY PARA REGULAR A LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA, MISMO QUE SEÑALA QUE LAS SOCIEDADES SOLO PODRÁN PROPORCIONAR INFORMACIÓN A UN USUARIO, CUANDO ESTE CUENTE CON LA AUTORIZACIÓN EXPRESA DEL CLIENTE MEDIANTE SU FIRMA AUTÓGRAFA.

14. AVISO DE PRIVACIDAD

YAMAHA MOTOR CONSORCIO DE MÉXICO, S.A. DE C.V., mejor conocido como CONSORCIO, con domicilio y número telefónico señalado al inicio de la presente solicitud, y portal de internet www.yamaha-motor.com.mx, es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente:

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicita:

1. Gestionar crédito solicitado
2. Transferencia de datos con empresas del grupo YAMAHA

Para conocer mayor información sobre los términos y condiciones en que serán tratados sus datos personales, como los terceros con quienes compartimos su información personal y la forma en que podrá ejercer sus derechos ARCO, puede consultar el aviso de privacidad integral en: www.yamaha-motor.com.mx

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO O AVAL

15. BENEFICIARIO CONTROLADOR

Por este acto manifiesto que fui informado por CONSORCIO sobre la obligación prevista en la Ley Federal para la Prevención e Identificación de Operaciones con Recursos de Procedencia Ilícita, su Reglamento y las Reglas de Carácter General a que se refiere dicha Ley, respecto de la información de mi conocimiento sobre la existencia de Dueño Beneficiario o Beneficiario Controlador, y en su caso de los datos, documentos o información que permita identificarlo. En virtud de lo cual informo que Si No tengo conocimiento de la existencia de un Beneficiario Controlador o Dueño Beneficiario, debido a que es el que suscribe quien en última instancia ejerce los derechos de uso, goce, disfrute o disposición del bien o servicio objeto de esta operación.

En caso afirmativo, señalo que el nombre del mismo es:

De igual forma, manifiesto que:

Acompaño al presente la documentación oficial que permite identificarlo.

La documentación e información para identificarlo no obra en mi poder por no contar con ella.

En caso de que llegue a tener conocimiento de la existencia de Dueño Beneficiario o Beneficiario Controlador, o bien cambie la información del antes mencionado, en su caso, desde ahora me obligo con CONSORCIO a informarle de inmediato al respecto, antes de que la operación respectiva se lleve a cabo.

Asimismo, manifestamos que los datos contenidos en la presente solicitud son verdaderos, así como que los recursos con los cuales se realizarán los pagos derivados del crédito y de las obligaciones contraídas, así como los bienes muebles con los que en su caso se garantice dicho pago serán obtenidos o generados a través de una fuente de negocios ilícita.