

En términos de lo dispuesto por la Disposición 7a de las Disposiciones de carácter general a que se refieren los artículos 115 de la Ley de Instituciones de Crédito en relación con el 87-D de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito y 95 Bis de este último ordenamiento, aplicables a sociedades financieras de objeto múltiple, se procede a recabar los datos y documentos de identificación del Solicitante que se precisa a continuación, constituyendo el presente documento como constancia de la celebración de la entrevista personal a que refiere la Disposición antes mencionada:

**DATOS DE LA EMPRESA / PERSONA MORAL SOLICITANTE**

Nombre: \_\_\_\_\_ R.F.C.: \_\_\_\_\_

**Realiza alguna de las siguientes actividades:** (i) compraventa de vehículos, ii) compraventa o desarrollo de inmuebles, iii) mutuo, crédito o préstamo, iv) transmisión de derechos sobre inmuebles, v) juegos y sorteos, vi) tarjetas de servicio y crédito, vii) metales, piedras, joyas y relojes, viii) obras de arte, ix) corredor público, escribano o notario, x) servicios profesionales independientes (abogados/contadores) y xi) agente aduanal.

Sí  No  \_\_\_\_\_  
Régimen fiscal para efectos de facturación (Transcribir de la Constancia de Situación Fiscal)

Actividad principal

Nombre comercial: \_\_\_\_\_ Fundador de la empresa: \_\_\_\_\_

Fecha de inicio de operación: \_\_\_\_\_ Número de empleados: \_\_\_\_\_ Sitio web / facebook: \_\_\_\_\_

**SECTOR:** Manufactura:  Servicios:  Comercio al por mayor:  Comercio al menudeo:  Construcción:

Cuenta CLABE para el pago del financiamiento: \_\_\_\_\_ Nombre del banco: \_\_\_\_\_

Contacto de pagos: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**PRODUCTOS O SERVICIOS DE LA EMPRESA**

Principales Productos o Servicios	% de ventas

**PRINCIPALES CLIENTES DE LA EMPRESA**

Nombre del cliente	Teléfono	% ventas	Nombre del contacto

**PRINCIPALES PROVEEDORES DE LA EMPRESA**

Nombre del proveedor	Teléfono	% compras	Nombre del contacto

**PRIMER CUADRO DIRECTIVO DE LA EMPRESA**

Nombre completo	Posición o Cargo	Años de experiencia

**PRINCIPALES ACCIONISTAS**

Nombre Completo	% Acciones	R.F.C. con homoclave

¿Cliente actual o anterior? Sí  No

Indicar a nombre de quien se emitieron los contratos anteriores, (personas físicas o morales)

**DOMICILIO FISCAL DEL NEGOCIO**

Calle \_\_\_\_\_ Número Interior \_\_\_\_\_ Número Exterior \_\_\_\_\_ Colonia o fraccionamiento \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Años en el domicilio \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_  
(Entre que calles se localiza el inmueble o referencia de localización) ¿Inmueble propio o rentado?

**INMUEBLE PROPIO**

¿A nombre de quien está registrado?

Tipo (planta, oficina, otro) \_\_\_\_\_ Tamaño Mts<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ Datos completos del Registro Público de la Propiedad \_\_\_\_\_ ¿El inmueble presenta algún gravamen?

**INMUEBLE RENTADO**

Nombre del arrendador

**Durante el proceso de análisis de su solicitud de financiamiento será necesario realizar una visita al negocio manifestando, podría indicarnos por favor con quien nos podemos dirigir para llevar a cabo esta visita:**

Nombre de quien atenderá la visita

Puesto

Teléfono

Celular

**DOMICILIO DE OFICINA O INSTALACIONES PRINCIPALES DEL NEGOCIO (LLENAR SOLO SI ES DISTINTO AL DOMICILIO FISCAL)**

Calle	Número Interior	Número Exterior	Colonia o fraccionamiento	Ciudad	Estado	C.P.
Años en el domicilio		y (Entre que calles se localiza el inmueble o referencia de localización)			¿Inmueble propio o rentado?	

**INMUEBLE PROPIO**

¿A nombre de quien está registrado?

Tipo (planta, oficina, otro)	Tamaño Mts <sup>2</sup>	Datos completos del Registro Público de la Propiedad	¿El inmueble presenta algún gravamen?
------------------------------	-------------------------	--	---------------------------------------

**INMUEBLE RENTADO**

Nombre del arrendador

**DATOS DE LOS FINANCIAMIENTOS SOLICITADOS**

Destino / Marca-Submarca-Versión	Monto / Valor equipo	Anticipo / Enganche	Plazo	Usuario del vehículo (solo en caso de vehículos)

En caso de financiamiento de equipo de transporte, los equipos son para uso exclusivo del negocio o la persona solicitante, no podrán ser subarrendados a terceras personas físicas o morales, ni podrán ser modificados sin la autorización expresa del arrendador.

**DATOS PERSONALES DEL ACCIONISTA DE LA EMPRESA (AVAL)**

Nombre del aval: \_\_\_\_\_ R.F.C. del aval: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

Puesto que ocupa en la empresa: \_\_\_\_\_ Antigüedad en la empresa: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Teléfono particular: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

**ESTADO CIVIL** Casado (a) por: Separación de bienes  Bienes mancomunados  Soltero (a)  Divorciado (a)  Viudo (a)

Es importante indicar correctamente el estado civil actual para evitar implicaciones por interpretación de falsedad de información y/o posibles errores en la estructuración del contrato.

Nombre del cónyuge: \_\_\_\_\_ R.F.C. del cónyuge: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento del cónyuge: \_\_\_\_\_ Ocupación del cónyuge: \_\_\_\_\_ Profesión del cónyuge: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO PARTICULAR DEL ACCIONISTA DE LA EMPRESA (AVAL)**

Calle	Número Interior	Número Exterior	Colonia o fraccionamiento	Ciudad	Estado	C.P.
Años en el domicilio		y (Entre que calles se localiza el inmueble o referencia de localización)			¿Inmueble propio o rentado?	

**INMUEBLE PROPIO**

¿A nombre de quien está registrado?

Tipo (planta, oficina, otro)	Tamaño Mts <sup>2</sup>	Datos completos del Registro Público de la Propiedad	¿El inmueble presenta algún gravamen?
------------------------------	-------------------------	--	---------------------------------------

**INMUEBLE RENTADO**

Nombre del arrendador

Si el domicilio particular de la persona física se ubica en el mismo predio del domicilio fiscal o establecimiento principal, será necesario incluir fotografías donde sea posible evidenciarlo.

**REFERENCIAS PERSONALES DEL ACCIONISTA DE LA EMPRESA (AVAL)**

1: \_\_\_\_\_  
2: \_\_\_\_\_  
Nombre completo de referencias personales      Parentesco (Familiar / Conocido)      Teléfono particular      Teléfono celular

**RELACIÓN DE BIENES INMUEBLES ADICIONALES DEL ACCIONISTA DE LA EMPRESA (AVAL)**

1: \_\_\_\_\_  
2: \_\_\_\_\_  
Tipo de inmueble      Domicilio completo del inmueble      Tamaño      Datos completos del Registro Público de la Propiedad      ¿Presenta gravamen?

**Tipo de inmueble:** favor de establecer si es una habitación, oficina, planta industrial, bodega, terreno, etc. **Dirección:** (poner domicilio completo) calle y número, colonia o fraccionamiento, ciudad y estado. **Tamaño:** Metros cuadrados que tiene aproximadamente el inmueble del terreno o en su caso de construcción. **Datos de registro:** favor de indicar los datos de inscripción en el registro público de la propiedad. **Gravamen:** Establecer si el inmueble se encuentra libre de cualquier gravamen, incluyendo hipotecas, embargos, usufructos vitalicios o fianzas.

**Certifico que los inmuebles descritos anteriormente se encuentran registrados exclusivamente a nombre de las siguientes personas**

1: \_\_\_\_\_      2: \_\_\_\_\_

La información de la presente solicitud está protegida conforme a las siguientes "Declarativas" firmadas por el solicitante, así como la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares.

**DECLARATIVAS**

**I.-Persona Políticamente Expuesta**

Manifiesto bajo formal protesta de decir verdad, que he desempeñado en los últimos doce meses funciones públicas destacadas en el extranjero o en territorio nacional, considerando entre otros, a los jefes de estado o de gobierno, líderes políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales o funcionarios o miembros importantes de partidos políticos y organizaciones internacionales; o mi cónyuge, concubina(o) y las personas con las que mantengo parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, han desempeñado por el mismo período y las funciones anteriormente precisadas; o sociedades que tengan vínculos patrimoniales con las referidas personas.

Sí

No

**II.-Constancia de conocimiento del Aviso de Privacidad:**

"FINANCIERA BEPENSA" S.A. DE C.V. SOFOM E.R. ("FINBE"), con domicilio en calle 56-B, número 452, cruzamientos en calle 11 y calle 13, Colonia Itzimmá, Código Postal 97100, Mérida, Yucatán, utilizará sus datos personales recabados para poder iniciar el proceso de análisis de viabilidad como proveedor de FINBE, para lo cual es necesario que nos proporcione ciertos datos personales, financieros y patrimoniales que pudieran ser considerados datos sensibles, por lo que, por este medio OTORGO MI CONSENTIMIENTO a "FINANCIERA BEPENSA", S.A. de C.V., SOFOM E.R., así como sus subsidiarias, afiliadas, controladora y demás empresas relacionadas (en lo sucesivo "FINBE") para realizar el tratamiento de los datos personales y datos personales sensibles proporcionados, conforme a los términos establecidos en el "Aviso de Privacidad Integral" ("API"), el cual se me ha puesto a disposición en cuanto a su contenido íntegro, indicándome que puede ser consultado a través de la página de internet [www.finbe.com.mx](http://www.finbe.com.mx). Igualmente, otorgo mi consentimiento expreso a "FINBE" para que los datos personales y datos personales sensibles proporcionados, puedan ser compartidos para el único efecto de la realización de procedimientos de seguimiento y administración del producto o servicio contratado, consultas de historial crediticio, autenticación de identidad, procesos de verificación por entidades externas y autoridades y registros públicos entre otras autoridades, para integrar debidamente la presente solicitud. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que pueden hacer valer, puede acceder al "API" a través de la página de Internet antes referida o contactar al Departamento Especializado de Datos Personales al correo electrónico siguiente: [finbedatospersonales@bepensa.com](mailto:finbedatospersonales@bepensa.com), en donde podrán atender sus solicitudes y ejercer sus derechos ARCO.

**III.-Declaración en materia de Prevención de Lavado de Dinero:**

Por medio de la presente, declaro bajo formal protesta de decir verdad que en la prospección del crédito he actuado y actuó a nombre y por cuenta propia, manifestando bajo formal protesta de decir verdad que no he actuado o actuó por cuenta de un tercero. igualmente, DECLARO QUE EL DINERO Y LA PROCEDENCIA DE LOS RECURSOS QUE FINANCIERA BEPENSA, SA DE CV SOFOM ER OTORGARÁ RESPECTO DE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS QUE LE PROPORCIONARÉ PROCEDEN DE FUENTES LÍCITAS DE MI PROPIEDAD. MANIFIESTO QUE TODOS LOS DATOS PROPORCIONADOS SON VERDÍCICOS, Y TENGO CONOCIMIENTO QUE EL PERMITIR A UN TERCERO, EL USO DE RECURSOS FINANCIEROS, SIN HABERLO DECLARADO U OCULTAR COMO PRESTANOMBRES DE UN TERCERO, PUEDE DAR LUGAR AL USO INDEBIDO DE DICHS RECURSOS LO CUAL PODRÍA LLEGAR A CONSTITUIR UN DELITO.

**IV.-Protesta de Decir Verdad:**

Bajo protesta de decir verdad, el firmante manifiesta que los datos son verídicos y que las firmas que calzan este documento son las que usan en todos sus documentos públicos y privados, y que con su firma autorizan asimismo a Financiera Bepensa, SA de CV SOFOM ER para que traten los datos contenidos en este documento para cualquier fin comercial o de otra naturaleza que estimen conveniente.

**V.-Manifiesto:**

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información y documentación entregada para la presente solicitud de financiamiento, es verídica y fidedigna, asumiendo el compromiso de entregar con posterioridad la documentación adicional que se requiera. Documentación que se entrega: acta constitutiva, documento donde consten las facultades del apoderado o representante legal, identificación oficial con fotografía del representante legal, comprobante de domicilio y constancia de situación fiscal.

	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
Fecha	Firma	Firma
_____ Lugar	_____ Nombre empresa solicitante	_____ Nombre persona física aval / accionista Por su propio derecho
	_____ Nombre del representante	