

MODALIDAD DEL CREDITO:  
 SUBROGACION

LUGAR Y FECHA DE ELABORACION:

**ES IMPORTANTE QUE LEA LAS NOTAS QUE APARECEN AL REVERSO REQUISITOS MINIMOS PARA EL ANALISIS DE SU SOLICITUD**

- \* SOLICITUD DE SUBROGACION DE ACREEDOR
- \* CREDENCIAL DE ELECTOR O PASAPORTE VIGENTE
- \* COMPROBANTE DE DOMICILIO (RECIBO DE TELEFONIA FIJA, NO MAYOR A TRES MESES DE ANTIGÜEDAD)
- \* COPIA DE LA ESCRITURA ORIGINAL CON DATOS DEL AVALUO Y DATOS DE INSCRIPCION DEL REGISTRO PUBLICO DE PROPIEDAD Y COMERCIO.
- \* CARTA SALDO DEUDOR EMITIDA POR EL BANCO ACREEDOR ACTUAL
- \* CUENTA BANCARIA PARA DOMICILIACION DE CREDITO Y SEGUROS
- \* CARTA INSTRUCCION PARA LIQUIDAR CREDITO ACTUAL

**CONDICIONES**

- \* SIN GASTOS NOTARIALES POR SUBROGACION
- \* SIN COMISION DE APERTURA
- \* TASA DE INTERES FIJA ANUAL
- \* SIN PENALIZACION POR PREPAGO
- \* PLAZO DE CREDITO MAXIMO IGUAL A PLAZO REMANENTE DEL CREDITO ACTUAL
- \* SALDO MINIMO DE SU HIPOTECA \$500,000
- \* ANTIGÜEDAD MINIMA DE SU HIPOTECA DE 3 AÑOS

ESTA INFORMACION CORRESPONDE A	DATOS DE LA HIPOTECA ACTUAL	DESTINO
<b>SOLICITANTE</b> <input type="checkbox"/>	INSTITUCION ORIGEN DE LA HIPOTECA _____ VALOR DEL AVALUO ORIGINAL _____ FECHA DE ORIGINACION DE CREDITO ____/____/____ PLAZO ORIGINAL _____ PAGO MENSUAL ACTUAL _____ PAGO FIJO <input type="checkbox"/> PAGO VARIABLE <input type="checkbox"/>	DESTINO: ADQUISICION CASA HABITACION  SUBROGACION ACREEDOR <input type="checkbox"/>
<b>COACREDITADO</b> <input type="checkbox"/>	SALDO DEUDOR ACTUAL _____	SUBROGACION ACREEDOR + LIQUIDEZ <input type="checkbox"/>

**DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE**

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S))					
R.F.C. o N.I.F. *	CURP	NSS	GENERO Masc. <input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>		
ESTADO CIVIL Casado(a) <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/>	REGIMEN MATRIMONIAL Bienes Separados <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/>	EDAD años	FECHA DE NACIMIENTO (DIA, MES, AÑO)		
PAIS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO	OCUPACION		
PROFESION	PRINCIPAL ACTIVIDAD ECONOMICA	IDENTIFICACION QUE PRESENTA	NO. DE IDENTIFICACION		
NIVEL ACADEMICO	ACTIVIDAD O GIRO	FIEL (FIRMA ELECTRONICA AVANZADA)			
¿DESEMPEÑA O HA DESEMPEÑADO EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS FUNCION PUBLICA EN MEXICO O EN EL EXTRAJERO? NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> ¿QUE CARGO? _____ FECHA EN QUE DEJO EL CARGO _____		¿USTED ES FAMILIAR DE UNA PERSONA QUE DESEMPEÑE O HAYA DESEMPEÑADO EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS ALGUNA FUNCION PUBLICA EN MEXICO O EN EL EXTRAJERO? NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> ¿QUE CARGO? _____ FECHA EN QUE DEJO EL CARGO _____ PARENTESCO _____			
EN CASO DE SER DE NACIONALIDAD EXTRANJERA, INDIQUE SU CALIDAD MIGRATORIA EN TERMINOS DE LA LEY DE MIGRACION RESIDENTE PERMANENTE <input type="checkbox"/> RESIDENTE TEMPORAL <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>					

**DOMICILIO PARTICULAR**

CALLE	No. EXT.	No. INT.	COLONIA	CODIGO POSTAL	DELEGACION O MUNICIPIO
CIUDAD O POBLACION	ENTIDAD FEDERATIVA (ESTADO)	PAIS	TIPO DE VIVIENDA: Familiar <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>		
TELEFONO PARTICULAR	TELEFONO CELULAR	CORREO ELECTRONICO @			

**DOMICILIO FISCAL (sólo si es distinto al particular)**

CALLE	No. EXT.	No. INT.	COLONIA	CODIGO POSTAL	
DELEGACION O MUNICIPIO	CIUDAD O POBLACION	ENTIDAD FEDERATIVA (ESTADO)	PAIS		

DATOS DEL CONYUGE				
NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S))				R.F.C. o N.I.F. *
CURP	GENERO Masc. <input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>	EDAD años	FECHA DE NACIMIENTO (DIA, MES, AÑO)	
PAIS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO	OCUPACION	
PROFESION/NIVEL ACADEMICO		INGRESOS MENSUALES \$ _____		
NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO DONDE TRABAJA		ACTIVIDAD O GIRO	TELEFONO (OFICINA)	
EN CASO DE SER DE NACIONALIDAD EXTRANJERA, INDIQUE SU CALIDAD MIGRATORIA EN TERMINOS DE LA LEY DE MIGRACION				
RESIDENTE PERMANENTE <input type="checkbox"/> RESIDENTE TEMPORAL <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> _____				

DATOS ECONOMICOS DEL EMPLEO ACTUAL				
NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA	TIPO DE CONTRATO	ACTIVIDAD O GIRO DE LA EMPRESA	ANTIGÜEDAD	PUESTO ACTUAL
DOMICILIO DEL EMPLEO ACTUAL				
CALLE Y NUMERO	COLONIA	CODIGO POSTAL	DELEGACION O MUNICIPIO	
CIUDAD O POBLACION	ENTIDAD FEDERATIVA (ESTADO)	PAIS		
TELEFONO Ext.	NOMBRE DEL JEFE DIRECTO		PUESTO	
FORMA DE PAGO DEL CREDITO				
<b>TIPOS DE INSTRUMENTO:</b>	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	DIVISAS <input type="checkbox"/>		
<b>CHEQUES</b>	NOMINATIVOS <input type="checkbox"/>	GIRO <input type="checkbox"/>	DE CAJA <input type="checkbox"/>	
<b>TRANSFERENCIAS</b>	LOCALES <input type="checkbox"/>	NACIONALES <input type="checkbox"/>	INTERNACIONALES <input type="checkbox"/>	

- Declaro bajo protesta de decir la verdad que los datos proporcionados en esta solicitud son correctos y ciertos, y tomo conocimiento de que cualquier omisión o falsedad de los mismos, causará la cancelación automática de este trámite, obligándome a cubrir los gastos que se hayan originado. Asimismo manifiesto que en caso de ser aprobado el crédito requerido, la presente solicitud formará parte del contrato de crédito con garantía hipotecaria que se firmará para formalizar el otorgamiento de dicho crédito.
- Quedo enterado de que **Banco Inbursa, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Inbursa**, no contrae ninguna obligación a la entrega y recepción de esta solicitud, y lo autorizo para que la conserve independientemente de la resolución.
- En caso de cambio de domicilio para notificaciones, me comprometo a informar a **Banco Inbursa, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Inbursa**, en un término de cinco días hábiles contados a partir de la fecha de dicho cambio, en el entendido que de no hacerlo, los emplazamientos y demás diligencias judiciales y extrajudiciales se practicarán validamente en el domicilio señalado en la presente solicitud.
- Acepto que el importe del avalúo se cargue a cualquier cuenta que tenga aperturada en **Banco Inbursa, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Inbursa**.
- Acepto de conformidad, liquidar al momento en que se me requiera o a más tardar al momento de la firma de las escrituras respectivas, aún y cuando decida cancelar el trámite en cualquier momento, los gastos que se hayan generado por concepto de investigación de crédito, avalúo, inspección de obra (en su caso), comisiones que se generen (principalmente por apertura de crédito), así como todos los gastos y honorarios notariales en que se haya incurrido.**
- En caso de solicitar **Oferta Vinculante** para su expedición 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.  
En caso de haber solicitado la Oferta Vinculante a **Banco Inbursa, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Inbursa** 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 del mercado; la realización de un avalúo practicado por una Unidad de Valuación autorizada y el cumplimiento de las demás formalidades que requiera la Ley.  
Con base en la información señalada en esta solicitud, deseo que se me extienda una Oferta Vinculante **SI**  **NO**
- Declaro que el origen y procedencia de los fondos que por cuenta propia habré de operar u opero respecto de los productos y servicios que solicito son de mi propiedad y proceden de actividades lícitas y que terceros no utilizarán recursos provenientes de actividades ilícitas para operar con mi consentimiento en los productos, cuentas, contratos o servicios donde actúo y opero, también manifiesto que no se realizarán transacciones destinadas a favorecer actividades ilícitas. Por lo que asumo cualquier responsabilidad que se genere al actuar ante la Institución, en contravención a esta declaración.

8. Manifiesto que la información y/o datos y/o documentos de identificación otorgados en copia fotostática son verídicos y autorizo a que se corrobore lo anterior de estimarse conveniente.
9. Autorizo expresamente a esta Institución a que comparta mi información y/o datos y/o documentos con cualquiera de las entidades que formen parte directa o indirectamente de Grupo Financiero Inbursa, S.A.B. de C.V., y/o aquellas respecto de las cuales dichas entidades sean de manera directa o indirecta accionistas mayoritarios, para efectos de contratar, en su caso, cualquier producto o servicio financiero con alguna de dichas entidades o con motivo de la relación que se mantiene o se llegue a mantener con las mismas. La autorización otorgada no implica la aceptación para que esta información, datos y documentación se utilice por terceros distintos de las entidades antes mencionadas **SI**  **NO**

En caso de no marcar alguna opción, se entenderá que acepta la autorización

X

\_\_\_\_\_  
SOLICITANTE (Nombre y Firma)

Autorizo a **Banco Inbursa S. A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Inbursa**, consultar mi historial crediticio ante cualquier sociedad de información crediticia, teniendo pleno conocimiento de la naturaleza y alcance de la información que la sociedad proporcionará a dicha institución y del uso que hará de tal información.

Asimismo autorizo a que dichas consultas las pueda realizar de manera periódica con posterioridad de hasta 3 años contados a partir de la fecha del presente documento o durante la vigencia de mi relación jurídica con esta institución.

X

\_\_\_\_\_  
SOLICITANTE (Nombre y Firma)

**INFORMACION DEL AREA COMERCIAL (PARA SER REQUISITADA POR EL BANCO/ ASESOR FINANCIERO)**

NOMBRE DEL ASESOR FINANCIERO:

CORREO ELECTRONICO

@

TELEFONO:

CLAVE:

GERENCIA A LA QUE PERTENECE:

TELEFONO:

SUBDIRECCION A LA QUE PERTENECE:

TELEFONO:

NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE EN LA SUCURSAL (ATENCION A CLIENTES)

SUCURSAL:

HAGO CONSTAR QUE COTEJE CON SU ORIGINAL LA DOCUMENTACION REFERIDA EN ESTE DOCUMENTO, Y QUE INFORMARE A ESTA INSTITUCION INMEDIATAMENTE CUANDO TENGA CONOCIMIENTO SOBRE CUALQUIER CAMBIO EN LA INFORMACION CONTENIDA EN EL MISMO, CON EL PROPOSITO DE ACTUALIZAR EL EXPEDIENTE DEL SOLICITANTE Y/U OBLIGADO(S) SOLIDARIO(S) Y/O COACREDITADO(S).

\_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE QUIEN PROMUEVE  
O INTERMEDIA EL PRODUCTO

\_\_\_\_\_  
FECHA

DATOS DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESION: 0316-138-018448/01-05941-0914.