

UNIFIN | Leasing® Renta lo que se deprecia y compra lo que se aprecia

## Solicitud de Crédito

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

Tipo de Bien u Operación Solicitada: \_\_\_\_\_

Monto: \$ \_\_\_\_\_

### Persona Física

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) sin abreviaturas \_\_\_\_\_

Género \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Entidad federativa de nacimiento \_\_\_\_\_ País de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_ CURP (cuando cuente con este) \_\_\_\_\_ Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio \_\_\_\_\_

RFC (con homoclave) (cuando cuente con este) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ No. Serie de Firma Electrónica Avanzada (cuando cuente con ella) \_\_\_\_\_

Calle, Avenida o Vía \_\_\_\_\_ No. Ext. \_\_\_\_\_ No. Int. \_\_\_\_\_ Colonia o urbanización \_\_\_\_\_ Delegación, municipio o demarcación política similar que corresponda \_\_\_\_\_

Ciudad o población \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ Entidad federativa \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Casa Propia  Casa Rentada  Hipoteca \_\_\_\_\_  
Pago Mensual \_\_\_\_\_ Tiempo de residir aquí \_\_\_\_\_ Teléfono particular con LADA \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa donde labora \_\_\_\_\_ Puesto \_\_\_\_\_ Teléfono con LADA \_\_\_\_\_ Antigüedad \_\_\_\_\_

Ingreso Fijo Mensual (Neto) \_\_\_\_\_ Otros ingresos comprobables \_\_\_\_\_ Total Ingresos \_\_\_\_\_ Fuentes de otros Ingresos \_\_\_\_\_ Núm. Dependientes económicos \_\_\_\_\_

¿Desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en México o en el extranjero, altos puestos ejecutivos en empresas estatales o funciones importantes en partidos políticos?

Si  No  Especificar cargo: \_\_\_\_\_

¿Su cónyuge o alguno de sus padres, abuelos, hijos, nietos, hermanos, suegros, hijos políticos, abuelos políticos o cuñados, desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas en México o en el extranjero, altos puestos ejecutivos en empresas estatales o funciones importantes en partidos políticos?

Si  No  Especificar parentesco y nombre de su familiar y cargo, en su caso: \_\_\_\_\_

#### A) Referencias Bancarias

Nombre del Banco \_\_\_\_\_ No. de Cuenta \_\_\_\_\_ Contacto ó Ejecutivo del banco \_\_\_\_\_ Teléfono con LADA \_\_\_\_\_

Nombre del Banco \_\_\_\_\_ No. de Cuenta \_\_\_\_\_ Contacto ó Ejecutivo del banco \_\_\_\_\_ Teléfono con LADA \_\_\_\_\_

Nombre del Banco \_\_\_\_\_ No. de Cuenta \_\_\_\_\_ Contacto ó Ejecutivo del banco \_\_\_\_\_ Teléfono con LADA \_\_\_\_\_

#### B) Referencias Personales (No Familiares)

Nombre(s) sin abreviaturas, apellido paterno, apellido materno \_\_\_\_\_ Teléfono con LADA \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Nombre(s) sin abreviaturas, apellido paterno, apellido materno \_\_\_\_\_ Teléfono con LADA \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Nombre(s) sin abreviaturas, apellido paterno, apellido materno \_\_\_\_\_ Teléfono con LADA \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

## En caso de ser Persona Física con Actividad Empresarial

### A) Referencias Comerciales (Proveedores)

Nombre del proveedor	Nombre del Contacto	Teléfono con LADA	Límite de Crédito	Plazo en días
Nombre del proveedor	Nombre del Contacto	Teléfono con LADA	Límite de Crédito	Plazo en días
Nombre del proveedor	Nombre del Contacto	Teléfono con LADA	Límite de Crédito	Plazo en días

### B) Referencias Comerciales (Clientes)

Nombre del cliente	Contacto	Teléfono con LADA
Nombre del cliente	Contacto	Teléfono con LADA
Nombre del cliente	Contacto	Teléfono con LADA

### Transaccionalidad Esperada:

- ¿Cuál será el monto aproximado de sus pagos que espera realizar, mensualmente? \$ \_\_\_\_\_
- ¿Instrumento monetario con el que espera realizar los pagos del crédito?  
Pago con cargo a su cuenta/ \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_ Efectivo \_\_\_\_\_ Otra (Especifique) \_\_\_\_\_  
Transferencia electrónica
- ¿Espera realizar pagos anticipados a su crédito?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

### POR FAVOR CONTESTE LO SIGUIENTE:

¿Usted actúa a nombre y por cuenta propia o a nombre y por cuenta de un tercero? Especifique \_\_\_\_\_

¿Los recursos son propios o los recursos son de un tercero? Especifique \_\_\_\_\_

Si Usted respondió que actúa a nombre y por cuenta de un tercero, o que los recursos son de un tercero, por favor proporcione los siguientes datos de ese tercero:

Nombre, Denominación o Razón social				
(Giro mercantil, Actividad u Objeto social)		Fecha de Constitución	Fecha de Nacimiento*	
Entidad federativa de nacimiento*	País de nacimiento*	Nacionalidad	RFC (con homoclave)	Género*
CURP* (cuando cuente con esta)	No. Serie de Firma Electrónica Avanzada (cuando cuente con ella)		Teléfono con LADA	
E-mail	Ocupación o profesión*			
Calle, Avenida o Vía	No. Ext.	No. Int.	Colonia o urbanización	Delegación, municipio o demarcación política similar que corresponda
Ciudad o población	Entidad federativa, estado, provincia, departamento o demarcación política similar que corresponda		Código postal	País

**Nota:** Los campos marcados con \* deberán llenarse adicionalmente a los demás aplicables, solo si el Tercero es Persona Física.

\_\_\_\_\_  
**Nombre Completo y Firma**