

Fecha de solicitud: Día:	Mes:	Año:
--------------------------	------	------

### Información Personal

Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombre(s):			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Género: Femenino Masculino	IMSS:
RFC:	CURP:		
Entidad de Nacimiento:		Escolaridad:	
Estado Civil: Soltero Divorciado Casado Unión Libre		Trabaja su cónyuge: Sí No	
Dependientes económicos: Sí ¿Cuántos? No			
Domicilio, Calle:		Número Ext:	Número Int:
Colonia:	C.P.	Población/Delegación/Municipio:	Estado:
Residencia: Propia Rentada Prestada Pagándose	Vive con familiares		Antigüedad en Domicilio:
Teléfono Casa:	Teléfono Celular:	Correo electrónico:	
Persona con quien vive:		Contacto de la Persona:	

### Información Laboral

Nombre de la empresa en que labora:			
Clave de la empresa:		Clave o número de expediente del empleado:	
Domicilio de la empresa, Calle:		Número Ext:	Número Int:
Colonia:		C.P.	
Población/Delegación/Municipio:		Estado:	
Área donde labora:		Depto. donde labora:	
Puesto:		Ingresos mensuales netos: \$	
Antigüedad laboral:	Fecha de cobro: Mensual Quincenal Semanal Otro (especifique)		
Jefe Directo, Apellidos y Nombre(s):		Teléfono Celular:	
Teléfono Oficina:	Ext.:	Correo electrónico:	
Cuenta con vehículo: Sí Marca: Modelo: Valor: \$ No			
Vehículo: Propio Rentado Prestado Pagándose (especifique), Monto de pago:\$ Frecuencia de pago:			
Cuenta con otros ingresos: Sí No ¿A cuánto ascienden?: \$			
Está pagando algo a crédito: Sí ¿Qué?			
Teléfono Oficina:	Ext.:	Fax:	Correo electrónico:

### Crédito Solicitado

Monto solicitado: \$	M.N
Destino del préstamo:	
Forma en que desea disponer de su crédito: Por medio de depósito bancario Por medio de cheque	
Número de cuenta para hacer el depósito del monto total del crédito:	
Banco: CLABE	
Forma del pago de crédito: Por descuento vía nómina a través de la empresa o entidad donde labora: Por domiciliación bancaria:	
Plazo en que quiere pagar el crédito:	
Desea recibir publicidad a su domicilio o correo electrónico: Sí No	

## Referencias Personales

(1) Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombre(s):			
Domicilio, Calle:		Número Ext:	Número Int:
Colonia:		C.P.	
Población/Delegación/Municipio:		Estado:	
Teléfono Casa:	Teléfono Oficina:	Ext.:	Teléfono Celular:
Parentesco:			
(2) Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombre(s):			
Domicilio, Calle:		Número Ext:	Número Int:
Colonia:		C.P.	
Población/Delegación/Municipio:		Estado:	
Teléfono Casa:	Teléfono Oficina:	Ext.:	Teléfono Celular:
Parentesco:			

## Información del Cónyuge

Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombre(s):			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Género:	F      M
Nombre de la empresa en que labora:			
Domicilio de la empresa, Calle:		Número Ext:	Número Int:
Colonia:		C.P.	
Población/Delegación/Municipio:		Estado:	
Área donde labora:	Depto. Donde labora:		
Puesto:	Ingresos mensuales netos: \$		
Antigüedad laboral:	Fecha de cobro:	Mensual	Quincenal      Semanal      Otro (especifique):
Jefe Directo, Apellidos y Nombre(s):			Teléfono Celular:
Teléfono Oficina:	Ext.:	Correo electrónico:	
Cuenta con otros ingresos:	Sí      No	¿A cuánto ascienden? \$	
¿Está pagando algo a crédito?	Sí      ¿Qué?	No	
Teléfono Oficina:	Ext.:	Fax:	Correo electrónico:

## Información Adicional

<p>¿Usted ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, como son entre otros, jefes de gobierno o de estado, líderes políticos, funcionarios de gobierno, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales o funcionarios o miembros importantes de partidos políticos?</p> <p>Sí      No</p>
<p>¿Usted es cónyuge o tiene parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, con personas que están en el supuesto de la pregunta anterior?</p> <p>Sí      No</p>
<p>¿Sabía que si actúa en nombre de otra persona para la obtención del crédito, podría estar cometiendo un delito?</p> <p>Sí      No</p>
<p>¿El uso del crédito solicitado será para uso?      Propio      Tercero      Otro</p>

"Autorizo a AMICO CAP, S.A.P.I DE C.V. SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO MÚLTIPLE, ENTIDAD NO REGULADA para otorgar y en su caso, transferir mis datos personales incluidos los patrimoniales o financieros y los sensibles, para los fines vinculados, con la relación jurídica que tengamos celebrada, o que en su caso, se celebre, así como para los previstos en el Aviso de Privacidad cuyo contenido conozco y entiendo por haber sido puesto a mi disposición. En caso de haber proporcionado datos personales, sensibles, patrimoniales o financieros de otros titulares, me obligo a hacer del conocimiento de dichos titulares que he proporcionado tales datos a AMICO CAP, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R y hacer de su conocimiento los lugares en donde se encuentra a mi disposición el referido Aviso de Privacidad que podré consultar en el sitio [www.amicocap.com](http://www.amicocap.com)

Manifiesto que:

- 1.- Todos los datos son correctos y verídicos, y me obligo a notificar a AMICO CAP, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R., cualquier cambio en la información proporcionada en esta solicitud.
- 2.- Conozco el contenido del clausulado del Contrato de Crédito Simple de Carácter Individual, el cual fue hecho de mi conocimiento por parte de AMICO CAP, S.A.P. de C.V. SOFOM E.N.R
- 3.- Por este conducto autorizo a AMICO CAP, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R , a investigar los datos aquí proporcionados para autentificarlos, realizando consultas periódicas de mi historial crediticio a alguna sociedad de información crediticia durante el tiempo que mantenga relación jurídica con AMICO CAP, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R. Así mismo, autorizo a AMICO CAP, S.A.P.I de C.V. SOFOM E.N.R para que proporcione la información relativa al crédito solicitado, y en caso de que dicho crédito me sea otorgado, a la empresa donde laboro para efecto de realizar los descuentos correspondientes. También declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que la sociedad de información crediticia proporcionaría a AMICO CAP, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R y el uso que esta última hará de tal información. Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de AMICO CAP, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R. para efectos de control y cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia.
- 4.- La presente solicitud está sujeta al procedimiento de aprobación crediticia y no garantiza que AMICO CAP, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R me otorgue el crédito solicitado.

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Jefe Inmediato

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Responsable  
de Recursos Humanos

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Ejecutivo

AMICO CAP, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R; no requiere autorización de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, y está sujeta a la supervisión de la Comisión Nacional Bancaria y de Valores, únicamente para los efectos de lo dispuesto por el artículo 56 de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito.

AMICO CAP, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R , está supervisada por la CONDUSEF (Comisión Nacional para la Protección de los Usuarios de Servicios Financieros).

Todos los puntos aquí descritos aplican sin excepción alguna entre clientes.

## INFORMACIÓN IMPORTANTE

A partir del momento en que llene esta solicitud usted inicia su trámite de otorgamiento de crédito, por lo que le pedimos sea tan amable de leer la información que a continuación se detalla, la cual será relevante durante la vigencia de su crédito. Si tiene alguna duda, nuestro personal con gusto le ayudará a resolverla.

AMICO CAP, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R tiene como principal objetivo brindar servicios de crédito, proyectando beneficiar a todos sus clientes.

Ofrecemos créditos individuales a los empleados de las empresas con las que AMICO CAP, S.A.P.I de C.V. SOFOM E.N.R tiene convenio; todas las solicitudes quedan sujetas a aprobación y evaluación crediticia con base a las políticas de crédito que se manejan de manera interna para todos nuestros productos. El solicitar cada uno de ellos no es compromiso de autorización por parte de AMICO CAP, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R cada uno tiene un tratamiento independiente y conforme a las políticas internas de análisis, por lo que toda solicitud se apega a un proceso de análisis y autorización, AMICO CAP, S.A.P.I de C.V. SOFOM E.N.R. se reserva el derecho de otorgamiento con base en el análisis antes mencionado.

## **REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA SOLICITAR EL PRÉSTAMO**

1. Tener entre 18 a 57 años de edad.
2. Ser empleado de base o contar con la planta laboral.
3. Antigüedad laboral mínima de 6 meses en el empleo actual.
4. Solicitud de préstamo (debidamente requisitada).
5. Presentar la siguiente documentación en original y copia:
  - a) Comprobante de los dos últimos recibos de sueldo.
  - b) Comprobante que acredite su antigüedad laboral.
  - c) Identificación oficial con fotografía.
  - d) Clave Única de Registro Poblacional (CURP).
  - e) Comprobante de domicilio actual, con una antigüedad no mayor a dos meses (telefonía fija o boleta predial).
  - f) El alta que acredite su registro ante Instituto Mexicano del Seguro Social.
  - g) Comprobante de cuenta bancaria en donde se muestre la Clave Bancaria Estandarizada (número de 18 dígitos).
  - h) Correo electrónico, en su caso.
  - i) Cédula del Registro Federal de Contribuyentes, cuando disponga de ella.
  - j) Clave del Registro Federal de Contribuyentes (con homoclave), cuando disponga de ella.

- Todos los datos proporcionados deberán ser fidedignos y consistentes con la documentación que usted está presentando.
- Al término de su crédito se le otorgará una constancia de terminación del contrato y el pagaré firmado.
- Por ningún motivo le será otorgada una copia de la solicitud de crédito que está llenado.
- En caso de que su solicitud haya sido aprobada al término de su crédito, no se le regresará, únicamente se le otorgará una carta finiquito de su préstamo y el pagaré firmado.

## **TIEMPO DE RESPUESTA**

1. El tiempo de respuesta es de 5 días hábiles a partir de que se cumple con todo el proceso de solicitud de préstamo y recepción de la documentación solicitada.
2. El tiempo para realizar el depósito es de 2 días hábiles de las 9:00hrs a las 17:00hrs, a partir de que se firma la documentación del préstamo; la disposición del efectivo del crédito se realizará en una única exhibición, mediante el abono al número de cuenta y banco que el cliente proporcionó que deberá de ser del titular del crédito.
3. El pago de su préstamo será de manera semanal, quincenal, mensual o según corresponda el periodo de pago de su nómina con descuento automático en la misma; en caso que no se aplique dicho pago (descuento) es responsabilidad del titular del crédito depositar el pago correspondiente que está venciendo a la cuenta que a continuación se detalla. Notificando de manera inmediata a su ejecutivo de cuenta para que éste le proporcione el comprobante de pago una vez entregada la ficha de depósito en el banco: **VE POR MÁS, S.A., CUENTA 133546 CLAVE 113180000001335468**

## **FORMALIZACIÓN DEL CRÉDITO**

El crédito se formalizará con la firma de los siguientes documentos: Solicitud de Crédito Simple, Contrato de Crédito Simple, Carátula del Contrato, Pagaré, Tabla de Amortización, Autorización para Domiciliación del Pago y, en su caso, Mandato de pago; debiendo presentar el solicitante del crédito una identificación oficial en original.

## **MODOS DE PAGO DE CRÉDITO**

1. Se podrán realizar pagos anticipados del Crédito, siempre que el monto mínimo a pagar sea el equivalente a una parcialidad del Crédito y que usted se encuentre al corriente en los pagos exigibles conforme a lo acordado en el Contrato de Crédito Simple de Carácter Individual. Dichos prepagos se podrán realizar sin penalización alguna y notificándole por escrito a AMICO CAP S.A.P.I. DE C.V. SOFOM, E.N.R. con 5 días hábiles de anticipación a la fecha en que se pretendan realizar.
2. El crédito puede ser pagado en su totalidad de manera anticipada, siempre y cuando haya transcurrido la mitad del plazo del Crédito y usted esté al corriente en el pago del mismo.
3. En caso de presentar baja con la empresa en la cual labora, será su responsabilidad notificar esta situación por escrito a AMICO CAP S.A.P.I. DE C.V. SOFOM, E.N.R. mediante correo electrónico o fax o directamente en el domicilio de la Unidad Especializada de Atención al Cliente, que se encuentren referidos en el sitio web [www.hmreit.com](http://www.hmreit.com) solicitando a su ejecutivo el número de referencia para poder realizar sus pagos mediante depósito bancario.

## **DE LA SOLICITUD DE CRÉDITO Y POLÍTICAS**

1. Si su trámite de crédito se llegara a rechazar, por ningún motivo y con base a las políticas de AMICO CAP, S.A.P.I. de C.V., SOFOM, E.N.R., se podrá regresar la documentación entregada ni la solicitud de crédito que fue llenada.
2. Cuando una solicitud de crédito es rechazada, se le entregará por escrito una carta donde se indicará el motivo de rechazo y el período que deberá de esperar para solicitar nuevamente un trámite.
3. Se deberá de formalizar el crédito para poder realizar el depósito (firma de documentación para liberación del mismo).
4. Deberá de ser firmado por el titular solicitante presentando su Identificación Oficial.
5. La Formalización de su préstamo consistirá en la Firma de cuatro documentos: Contrato de Crédito Simple de Carácter Individual, Pagaré y Solicitud de Pago, además de plasmar su huella digital (índice derecho).

## **TASAS**

1. Tasa de interés fija por el plazo del crédito si todos los pagos son realizados en los plazos y forma convenidos.
2. La tasa de crédito es fija, por lo que no se incrementará el monto de los pagos durante la vigencia del crédito.
3. La tasa moratoria por atraso es del doble de la tasa pactada.