

DATOS DEL PRESTAMO

LUGAR			FECHA	CORTO PLAZO	AUTOMOVIL	MUEBLES
IMPORTE PRESTAMO	PLAZO EN MESES	TASA	DESCRIPCION DEL BIEN(ES) A ADQUIRIR		NOMBRE Y DOMICILIO DEL VENDEDOR	
		%				

DATOS DEL CLIENTE

No. NOMINA	NOMBRE(S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	R.F.C.

INFORMACION LABORAL

SUCURSAL O AREA	SUELDO	PUESTO	FECHA DE INGRESO	ANT.

CAPACIDAD DE PAGO

MONTO DEL CREDITO (PESOS)	PORCENTAJE	CAPACIDAD DE PAGO
PLAZO (MESES)	% DEL SUELDO MENSUAL	
TASA DE INTERES INICIAL	(-) MENSUALIDAD DE CORTO PLAZO	
	(-) MENSUALIDAD DE AUTOMOVIL	
AMORTIZACION A CAPITAL (ESTE CREDITO)	(-) MENSUALIDAD PARA MUEBLES	
INTERES INICIAL (ESTE CREDITO)	(-) MENSUALIDAD DE HIPOTECARIO	
MENSUALIDAD INICIAL (DEL CREDITO SOLICITADO)	(=) CAPACIDAD DE PAGO REMANENTE	

Nota: Autorización del crédito está sujeta a la capacidad de pago considerando: suma amortizaciones como empleado + suma montos mínimos de los créditos reportados en buró de crédito.

VISTO BUENO

JEFE INMEDIATO

FIRMA :

NOMBRE

PUESTO

AUTORIZACION

CAPITAL HUMANO

FIRMA :

NOMBRE LIC. JORGE ANTONIO FUENTES RIVERA

PUESTO DIRECTOR CAPITAL HUMANO

SEGUROS

Autorizo e instruyo expresamente a Financiera Bajío, S.A. de C.V., SOFOM, ER. (en adelante "La Financiera"), para que ésta contrate a mi nombre con la compañía de seguros que ésta última determine, un seguro de vida e invalidez total y permanente por una suma igual al saldo insoluto del crédito, así como un seguro de daños con cobertura amplia en caso de que el crédito se encuentre destinado a la adquisición de un vehículo automotor, durante todo el tiempo de vigencia del crédito y mientras exista saldo insoluto a mi cargo, independientemente de que siga vigente o haya concluido la relación laboral de la que deriva esta prestación, conviniendo en que en las pólizas de seguro se designará como beneficiario irrevocable a "La Financiera". Asimismo, me obligo a pagar las primas de los seguros a "La Financiera" con la misma periodicidad de pago de las amortizaciones a que se refiere el pagaré anexo a esta solicitud, y lo autorizo irrevocablemente a efecto de que ésta las entregue a la compañía de seguros respectiva. En caso de que no realice el pago de las primas de los seguros pactados, "La Financiera" no tendrá ninguna obligación de pagar dichas primas, por lo que si el(los) seguro(s) llegare(n) a cancelarse, o darse por terminado(s) en virtud de ese no pago, queda liberado de cualquier responsabilidad al respecto. En caso de que "La Financiera", a pesar de no estar obligada a hacerlo, cubra el importe de la(s) prima(s) del(los) seguro(s), me obligo a reembolsarlas y además, a pagar sobre el importe de las mismas, intereses moratorios a la tasa de interés pactada en el pagaré correspondiente. Libero a "La Financiera" de cualquier responsabilidad derivada de la contratación de estos seguros y sus posteriores renovaciones, ya que "La Financiera" seguirá las prácticas recomendadas por la compañía de seguros elegida, así como los criterios por ella señalados para la actualización de valores y riesgos asegurables. Acepto que sólo podrá ser solicitada la cancelación de las pólizas de seguro ante la compañía de seguros, con el previo consentimiento dado por escrito de "La Financiera" y siempre y cuando el crédito haya sido liquidado. En caso de que se actualice alguno de los riesgos amparados en los seguros antes citados, deberé comunicárselo inmediatamente a la compañía de seguros siguiendo el procedimiento establecido para ello, identificando fehacientemente el siniestro, el crédito respectivo y la razón de la reclamación. En caso de que se haga efectiva la indemnización por el pago de un seguro, las cantidades se aplicarán al saldo insoluto del Crédito y el exceso, si lo hubiera, "La Financiera" lo depositará en la cuenta de depósito que tengo aperturada en Banco del Bajío, S.A. Institución de Banca Múltiple.

AUTORIZACIÓN PARA EL DESCUENTO DE NOMINA O CARGO A CUENTA

Autorizo expresa e irrevocablemente que se descuenten de mi salario las cantidades que deba pagar conforme a la presente solicitud y pagaré anexo. Si por cualquier circunstancia no es posible realizar lo anterior, desde este momento autorizo el cargo del importe correspondiente a la cuenta de depósito No.

que tengo aperturada en Banco del Bajío, S.A., Institución de Banca Múltiple. El descuento o cargo se realizará en la fecha señalada para el pago de la amortización correspondiente.

NOTA IMPORTANTE:

CON BASE EN LA REGLAMENTACIÓN ESTABLECIDA, SE DEBERAN DE ENTREGAR LAS GARANTÍAS CORRESPONDIENTES EN UN PLAZO NO MAYOR A 8 DÍAS NATURALES A PARTIR DE LA FECHA DE DEPÓSITO. EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA MEDIDA, GENERARÁ EL VENCIMIENTO ANTICIPADO DEL CRÉDITO.

FIRMA DEL ACREDITADO

EMPLEADO

FIRMA :

NOMBRE

DIRECCION,
C.P. Y TEL.



AVISO DE PRIVACIDAD

Empleado: Manifiesto que previo a la obtención de mis datos personales, La Financiera me dio a conocer el aviso de privacidad de datos personales, mismo que se encuentra publicado y puede ser consultado en intranet.bb.com.mx. **Aval:** Manifiesto que previo a la obtención de mis datos personales, La Financiera me dio a conocer el aviso de privacidad de datos personales, mismo que se encuentra publicado y puede ser consultarlo en www.bb.com.mx