

FOLIO > _____

CRÉDITO SOLICITADO

<p>TIPO DE PRODUCTO SOLICITADO / DESTINO</p> <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Liquidez <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Preventa <input type="checkbox"/> COFINAVIT <input type="checkbox"/> Remodelación <input type="checkbox"/> Cofinanciamiento Fovissste _____	<p>ESQUEMA DE FINANCIAMIENTO</p> <input type="checkbox"/> Pagos Oportunos <input type="checkbox"/> Valorar Plazo (años) <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> Otro Especificar > _____ <input type="checkbox"/> Comisión por Apertura <input type="checkbox"/> Comisión por Prepago	<p>TIPO DE PROPIEDAD</p> <input type="checkbox"/> Casa Sola <input type="checkbox"/> Casa en Condominio <input type="checkbox"/> Departamento <input type="checkbox"/> Terreno <input type="checkbox"/> Otro Especificar > _____	<p>USO DE LA VIVIENDA</p> <input type="checkbox"/> Descanso <input type="checkbox"/> Inversión <input type="checkbox"/> Liquidez <input type="checkbox"/> Principal
---	---	---	---

MONTO DEL CRÉDITO SOLICITADO

\$ > _____

% APROXIMADO DEL FINANCIAMIENTO SOLICITADO SOBRE EL INMUEBLE

DATOS PERSONALES

Favor de utilizar apellidos de soltera _____

Apellido Paterno >	Apellido Materno >	Nombre(s) >	Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	R.F.C. >	CURP >
Edad > años	Fecha de Nacimiento Día > Mes > Año >	Lugar de Nacimiento >	Nacionalidad <input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera		
Escolaridad <input type="checkbox"/> Maestría / Doctorado <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Pasante <input type="checkbox"/> Carrera Comercial <input type="checkbox"/> Preparatoria <input type="checkbox"/> Otro Especifique >					
Correo Electrónico >			Celular >		
Identificación >		No. de Identificación >			
Núm. Dependientes Económicos >		Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro Especifique >			
Régimen Conyugal <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/> Separación de Bienes					
Nombre del Cónyuge (Apellido Paterno, Materno, Nombre(s)) >			R.F.C. >	CURP >	
Domicilio Actual					
Calle >	Núm. Ext./Int. >	Colonia / Fraccionamiento >		Código Postal >	
Delegación o Municipio >		Ciudad >	Estado >	Tiempo de Residencia (años, meses) En el Domicilio > En la Población >	
Tipo de Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Familiares <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Otro Especificar >				Lada / Teléfono >	

EMPLEO ACTUAL

Nombre de la Empresa >	Actividad de la Empresa >	Puesto / Cargo >	Antigüedad (años, meses) >	Lada / Teléfono / Extensión >	
Tipo de contrato laboral <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Eventual <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Otro Especificar >		Ocupación <input type="checkbox"/> Empleado Público <input type="checkbox"/> Empleado Privado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Propietario / Inversionista <input type="checkbox"/> Otro Especificar >			
Domicilio de la Empresa Calle >	Núm. Ext./Int. >	Colonia / Fraccionamiento >	Código Postal >	Delegación o Municipio >	
Empleo Anterior (En caso de que la antigüedad en el empleo actual sea menor a tres años)					
Nombre de la Empresa >	Actividad de la Empresa >	Puesto / Cargo >	Antigüedad (años, meses) >	Lada / Teléfono / Extensión >	
Tipo de contrato laboral <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Eventual <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Otro Especificar >		Ocupación <input type="checkbox"/> Empleado Público <input type="checkbox"/> Empleado Privado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Propietario / Inversionista <input type="checkbox"/> Otro Especificar >			

REFERENCIAS BANCARIAS

DEPÓSITOS / INVERSIONES / VALORES / CHEQUES / AHORROS - Campos para cuentas con Scotiabank				
Tipo de Cuenta >	Institución	Sucursal / Plaza	Núm. de Contrato / Cuenta >	Saldo Promedio >

CRÉDITOS ACTUALES

Tarjeta, Automotriz, Personal, Hipotecario, Otro					
Tipo de Crédito >	Institución >	Núm. de Cuenta >	Fecha de Apertura >	Pago Mensual >	Saldo Actual >

DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Parentesco	Ocupación	Edad	
					Años	Meses

DATOS DEL

 COACREDITADO DEUDOR SOLIDARIO

Nombre (Apellido Paterno, Materno, Nombre(s))		R.F.C.	CURP
Edad	Fecha de Nacimiento		Nacionalidad
Años > Meses >	Día > Mes > Año >	Lugar de Nacimiento >	<input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera
Parentesco con el Solicitante <input type="checkbox"/> Esposo (a) <input type="checkbox"/> Padre / Madre <input type="checkbox"/> Hijo (a) <input type="checkbox"/> Otro Especificar >			
Domicilio	Calle	Núm. Ext./Int.	Colonia / Fraccionamiento
<input type="checkbox"/> Mismo del Acreditado	Delegación o Municipio		Código Postal
Estado	Lada / Teléfono	Ocupación	<input type="checkbox"/> Empleado Público <input type="checkbox"/> Empleado Privado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Propietario / Inversionista
		<input type="checkbox"/> Otro Especificar >	
Nombre de la Compañía	Giro / Actividad de la Empresa	Puesto	Antigüedad
		Años > Meses >	

REFERENCIAS BANCARIAS DEL COACREDITADO/DEUDOR SOLIDARIO

DEPÓSITOS / INVERSIONES / VALORES / CHEQUES / AHORROS - Campos para cuentas con Scotiabank				
Tipo de Cuenta	Institución	Sucursal / Plaza	Núm. de Contrato / Cuenta	Saldo Promedio

CRÉDITOS ACTUALES

Tarjeta, Automotriz, Personal, Hipotecario, Otro					
Tipo de Crédito	Institución	Núm. de Cuenta	Fecha de Apertura	Pago Mensual	Saldo Actual

INGRESOS Y EGRESOS

INGRESOS MENSUALES			EGRESOS MENSUALES		
SOLICITANTE	Fijo comprobable antes de impuesto	\$ _____	Impuestos	\$ _____	
	Otros ingresos comprobables	\$ _____	Descuentos por nómina	\$ _____	
	Total ingresos brutos	\$ _____	Pago de créditos	\$ _____	
			Colegiaturas	\$ _____	
COACREDITADO/	Fijo comprobable antes de impuesto	\$ _____	Gasto familiar	\$ _____	
DEUDOR	Otros ingresos comprobables	\$ _____	Otros gastos	\$ _____	
SOLIDARIO	Total ingresos brutos	\$ _____	Total de gastos	\$ _____	

REFERENCIAS PERSONALES

PERSONAL (No Familiar)		FAMILIAR (Que no viva con Usted)	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Parentesco
Lada / Teléfono / Extensión >	Casa >	Oficina >	Celular >
Lada / Teléfono / Extensión >	Casa >	Oficina >	Celular >

BIENES A NOMBRE DEL CLIENTE

INMUEBLES TIPO Valor Estimado \$ _____ <input type="checkbox"/> Casa - Habitación <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Terreno <input type="checkbox"/> Departamento <input type="checkbox"/> Local Comercial <input type="checkbox"/> Otro Especificar >			TIPO Valor Estimado \$ _____ <input type="checkbox"/> Casa - Habitación <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Terreno <input type="checkbox"/> Departamento <input type="checkbox"/> Local Comercial <input type="checkbox"/> Otro Especificar >		
AUTO Marca <input type="checkbox"/> Modelo <input type="checkbox"/> Valor Estimado \$ _____			Marca <input type="checkbox"/> Modelo <input type="checkbox"/> Valor Estimado \$ _____		

DATOS DEL VENDEDOR

Si cuenta con ellos _____

<input type="checkbox"/> Persona Física Apellido Paterno <input type="checkbox"/> Apellido Materno <input type="checkbox"/> Nombre(s) <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Persona Moral / Promotor Apellido Paterno <input type="checkbox"/> Apellido Materno <input type="checkbox"/> Nombre(s) <input type="checkbox"/>		
Domicilio Calle <input type="checkbox"/>		Núm. Ext. / Int. <input type="checkbox"/>		Colonia / Fraccionamiento <input type="checkbox"/>	
Delegación o Municipio <input type="checkbox"/>		Código Postal <input type="checkbox"/>		Estado <input type="checkbox"/> Lada / Teléfono <input type="checkbox"/>	

DATOS DE LA GARANTÍA

(Si ya la tiene elegida) _____

Desarrollo / Financiamiento <input type="checkbox"/>		Calle <input type="checkbox"/>		Núm. Ext. / Int. <input type="checkbox"/>	
Colonia / Fraccionamiento <input type="checkbox"/>		Delegación o Municipio <input type="checkbox"/>		Código Postal <input type="checkbox"/> Estado <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/>	
Gravámenes A favor (Institución / acreedor) <input type="checkbox"/>		Monto del gravamen <input type="checkbox"/>		Valor de Compraventa o Presupuesto de Construcción >	
Superficie Terreno _____ m2 Construida _____ m2		Estado del Inmueble <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/> En Construcción		Lugares de Estacionamiento <input type="checkbox"/>	

ANTECEDENTES MÉDICOS

Padece o ha padecido las siguientes enfermedades: Leucemia, SIDA, insuficiencia renal, diabetes, epilepsia, enfermedades del hígado, (por ejemplo hepatitis crónica, cirrosis, insuficiencia hepática), enfermedades del corazón (por ejemplo angina de pecho, infarto del miocardio, cirugía del corazón), hipertensión, tumores malignos o cáncer, hemorragias o tumor cerebral.

En respuestas positivas especifique enfermedad y tipo de padecimiento.

Titular Si No Coacreditado Si No Deudor Si No

NOTA: Se previene al Solicitante que conforme a la ley sobre el contrato del seguro, debe aclarar todos los hechos a que se refiere esta solicitud, tal y como los conozca o deba conocer en el momento de firmarla, en la inteligencia de que la omisión inexacta o falsa declaración de un hecho importante que se le pregunte para la apreciación del riesgo, podrá motivar su rechazo.

CUENTA PARA EL MANEJO DEL CRÉDITO EN SCOTIABANK (SI YA LA TUVIERA APERTURADA)

Núm de cuenta de cheques: _____	Tiene servicios de: Nómina <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>	Desea tramitar la tarjeta de Crédito Scotiabank: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Antigüedad como Cliente: _____
---------------------------------	--	--	--------------------------------

OFERTA VINCULANTE

Para la expedición de una oferta vinculante 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. La entidad estará obligada a otorgar el crédito garantizado a la vivienda en los términos y condiciones que se establezcan en la oferta vinculante, mediante depósito en su cuenta de cheques aperturada previamente con el Banco siempre y cuando compruebe la identidad de solicitante; la veracidad y autenticidad de los datos que hubiese proporcionado: la capacidad crediticia conforme a las sanas prácticas y condiciones de mercado; la realización de un avalúo practicado por un valuador autorizado y el cumplimiento de las demás formalidades que requiera la ley. Con base en la información señalada en la presente solicitud ¿Está interesado en que Scotiabank Inverlat, S.A. le extienda una oferta vinculante?

_____ Si No
Firma del Solicitante

DOCUMENTACIÓN Y REQUISITOS A CUMPLIR POR EL SOLICITANTE, COACREDITADO Y/O DEUDOR SOLIDARIO

Documentación para la autorización del crédito

- Original de la presente solicitud firmada
- Copia y no. de identificación oficial del cliente (credencial de elector vigente, pasaporte vigente o cédula profesional)
- Copia de los comprobantes de ingresos
- Copia de comprobante de domicilio
- Copia de formato FM2 o FM3 y del pasaporte vigentes (extranjeros)
- Estado de cuenta de crédito hipotecario con otro Banco (sólo para pasivo hipotecario)
- Buenas referencias de crédito bancarias

Documentación para la firma del crédito

- Copia de certificado de compraventa
- Acta de nacimiento del cliente, acreditado o deudor solidario (en su caso)
- Copia certificada de acta de matrimonio del solicitante y vendedor (en su caso)
- Copia de la escritura del inmueble que es objeto de la garantía
- Régimen de propiedad en condominio y su reglamento
- Boletas de predial y agua
- Planos arquitectónicos

Requisitos

- Edad mínima de 25 años. Para la edad máxima debe cumplirse con las siguientes dos reglas:
 - 1) La suma de la edad más el plazo del crédito debe ser menor a 75 años y
 - 2) La edad del solicitante y coacreditado debe ser menor a 65 años
- Antigüedad mínima de 3 años entre el empleo actual y el anterior, teniendo como mínimo 6 meses en el actual
- Si el solicitante es profesionista independiente o dueño de negocio, deberá tener mínimo 3 años en la misma actividad
- Buenas referencias de crédito bancarias
- Para apoyo Infonavit o Cofinavit AG y Tradicional, cumplir con el puntaje que exige el Infonavit, no tener un crédito vigente o autorizado con el Infonavit
- Para Fovissste. Cotizar en el Fovissste, haber cotizado con el Fondo de la Vivienda del Issste durante 18 meses mínimo, no haber sido beneficiados anteriormente con un crédito del Fovissste

Recomendaciones

- No firmar un contrato de compraventa hasta no tener autorizado su crédito
- Contratar créditos en exceso a su capacidad de pago puede afectar su patrimonio y su historial crediticio
- Para agilizar el trámite de su crédito entregue la documentación completa junto con su solicitud

PERSONALIDAD JURÍDICA

El solicitante, coacreditado y/o deudor solidario (si los hay), manifiestan que se encuentran en buen estado de salud, que tienen capacidad física jurídica, que los datos asentados en esta solicitud son verdaderos y reflejan fielmente su situación patrimonial y autorizan a Scotiabank Inverlat, S.A. o a su representante a verificar la autenticidad de los mismos en cualquier momento que lo juzgue necesario. El solicitante, coacreditado y/o deudor solidario (si los hay), manifiestan que entienden la naturaleza y alcance de la información que "el Banco" solicita y proporciona a las sociedades de información crediticia sobre su crédito, nuevo o anterior a la firma del presente y autoriza para llevar a cabo dicha investigación a partir de esta fecha; así mismo, autorizan al "Banco" a conservar el presente documento y manifiesta estar de acuerdo con los términos y condiciones establecidos en el mismo.

AVALÚO

El solicitante manifiesta que entre las opciones de peritos valuadores que tiene Scotiabank Inverlat, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Scotiabank Inverlat (en lo sucesivo "Scotiabank"), tuvo la posibilidad de elegir al perito valuador que practicará el avalúo del inmueble ofrecido en hipoteca. Una vez realizada la visita de inspección por parte del perito valuador, no se acepta la cancelación del avalúo, ni se devolverá cantidad alguna por la cancelación del mismo. Si la cancelación del avalúo se hace antes que el perito acuda a la visita de inspección del inmueble, se cobrará al cliente un 20% sobre el monto pagado. Transcurridos 6 meses de la fecha de solicitud del avalúo no se responderá por ningún avalúo y ni habrá devoluciones de ninguna especie.

GRUPOS ECONÓMICOS: SÓLO PARA SOLICITUDES DE CRÉDITO CON UN IMPORTE IGUAL O MAYOR AL EQUIVALENTE EN MONEDA NACIONAL A 700,000 UDIS

El solicitante, coacreditado y/o deudor solidario (si los hay) declaran que conocen el contenido, alcance y fuerza legales de las reglas generales para la diversificación de riesgos en la realización de operaciones activas y pasivas, aplicables a las instituciones de crédito, y que al momento de firma de la presente solicitud, no le resulta aplicable ninguno de sus supuestos y que en caso de que en un futuro les resulte aplicable alguno de ellos, deberá hacerlo del conocimiento de Scotiabank Inverlat, S.A. es esta fecha y para efectos informativos, el solicitante, coacreditado y/o deudor solidario (si los hay) reciben el formato de declaración de integración de grupos económicos (personas físicas). Solo si la respuesta es afirmativa.

Finalmente el solicitante, coacreditado y/o deudor solidario (si lo hay) declaran bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en la presente son verídicos y que conocen el alcance y contenido legal del Art. 112 de la Ley de Instituciones de Crédito que se relaciona con los delitos en que incurrir las personas que proporcionen información falsa, con el propósito de obtener financiamiento, por lo que consideran innecesaria su transcripción, asimismo el solicitante, coacreditado y/o deudor solidario (si los hay) se comprometen a informar al "Banco" cuando se presenten eventos que modifiquen la situación reportada en este documento.

¿Pertenece a algún Grupo Económico dentro de Scotiabank Inverlat, S.A.?* Sí No

El solicitante autoriza a Scotiabank Inverlat, S.A., a conservar y aprovechar para los fines propios de su objeto, la presente solicitud y/o información que en la misma se contiene, en el entendido que si quiere conocer el Aviso de Privacidad puede acceder a la dirección electrónica www.scotiabank.com.mx o bien consultar en cualquier sucursal.

 Firma del Solicitante

 Firma del Coacreditado (en su caso)

 Firma del Deudor Solidario (en su caso)
BURÓ DE CRÉDITO

De la misma manera, el solicitante, coacreditado y/o deudor solidario (si los hay) autorizan al "Banco" para que durante 3 años, contados a partir de la fecha de firma del presente, solicite y proporcione información de crédito a cualquiera de las Entidades del Grupo Financiero a las que pertenece "el Banco" y a las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente, así como utilizar cualquier otro medio que considere pertinente para obtener información de su historial crediticio y verificar la información asentada en el presente documento. El Cliente declara que conoce la naturaleza y alcance de dicha información que se solicita y el uso que "el Banco" le dará. Sin perjuicio de lo señalado anteriormente, esta autorización permanecerá vigente, mientras exista relación jurídica y comercial (crédito) con "el Banco".

 Firma del Solicitante

 Firma del Coacreditado (en su caso)

 Firma del Deudor Solidario (en su caso)

Lugar y fecha: _____

*Grupo económico _____