



ALIVIO CAPITAL, S.A.P.I. DE C.V.,
Sociedad Financiera de Objeto Múltiple, E.N.R.

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO

OPC-02/R003090813

Fecha:

Monto Solicitado:

Sucursal / Promotor

Día/Mes/Año

Producto:

Servicio:

Plan Financiero:

INFORMACIÓN GENERAL

Datos Generales

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Sexo:	Estado Civil:	Régimen Patrimonial:
País de Nacimiento:	Profesión:	
Estado de Nacimiento:	R.F.C. (Con Homoclave):	
Fecha de Nacimiento:	C.U.R.P.:	
Tiempo de Vivir en México:	Años	Meses
Correo Electrónico:		

Dirección

Calle y Número	Colonia	Código Postal	Ciudad y Estado
Entrecalles y/o Referencia:	Tiempo de Residencia:	Número de Dependientes:	
Teléfono Casa:	Situación de la Vivienda:	Teléfono Móvil:	

EMPLEO

Empleo Actual

Nombre de la Empresa:	Puesto que ocupa:	
Fecha de Ingreso:	Antigüedad:	Tipo de Contrato:
Tipo de Empresa:	Tipo de Empleo o Actividad:	Teléfono:

Dirección

Calle y Número	Colonia	Código Postal	Ciudad y Estado
----------------	---------	---------------	-----------------

Empleo Anterior

Nombre de la Empresa:	Puesto:		
Teléfono:	Antigüedad:	Años	Meses

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD LABORAL (en caso de actividad informal)

Actividad	Dirección donde realiza la actividad
Arraigo en Actividad:	

INFORMACIÓN ECONÓMICA

Ingreso Mensual:	Otros Ingresos:	Total Ingresos:
Renta o Préstamo Hipotecario:	Otros Gastos:	Total Egresos:
		Neto Disponible:

DATOS DEL AVAL

Datos Generales

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
País de Nacimiento:		R.F.C. (Con Homoclave):
Estado de Nacimiento:		C.U.R.P.:
Fecha de Nacimiento:		Profesión:
Sexo:		Estado Civil:
Correo Electrónico:		

Empleo Actual

Nombre de la Empresa:		Puesto que ocupa:	
Antigüedad:		Teléfono:	
		Ingreso Mensual:	

DATOS DEL CONYUGE

Datos Generales

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
País de Nacimiento:		Profesión:
Estado de Nacimiento:		R.F.C. (Con Homoclave):
Fecha de Nacimiento:		C.U.R.P.:
Correo Electrónico:		

Empleo Actual

Nombre de la Empresa:		Puesto que ocupa:	
Antigüedad:		Teléfono:	
		Ingreso Mensual:	

REFERENCIAS PERSONALES (1 FAMILIAR ,1 NO FAMILIAR)

Nombre	Dirección	Teléfono de Casa	Parentesco	Horario de localización

REFERENCIAS BANCARIAS/COMERCIALES

Institución	Sucursal	Tipo de Cuenta	Número de Cuenta

Declaro que la información proporcionada en esta solicitud es correcta y que, en los términos del Art. 112, Fracción I de la Ley de Instituciones de Crédito, estoy sujeto a las sanciones establecidas en dicho artículo en caso de haberme conducido con falsedad, así mismo, he leído y estoy de acuerdo con los términos y condiciones de la presente solicitud.

NOTA:

Identificación oficial para iniciar

Nombre y firma del "CLIENTE"

Formato de autorización definido para las SOFOM E. N. R.

**Autorización para solicitar Reportes de Crédito
Personas Físicas / Personas Morales**

Por este conducto autorizo expresamente a **Alivio Capital S.A.P.I. de C.V., SOFOM E.N.R. ("ALIVIO CAPITAL")**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Union de México S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de las sociedades de información crediticia y de la información contenida en los reportes de crédito y reporte de crédito especial, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **Alivio Capital S.A.P.I. de C.V., SOFOM E.N.R. ("ALIVIO CAPITAL")** hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de su expedición en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados de forma alguna.

Autorización para:

Persona Física (PF) _____ **Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE)** _____ **Persona Moral (PM)** _____

Nombre del solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral):

Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal:

RFC o CURP: _____

Domicilio: _____ Colonia: _____

Municipio: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono(s): _____

Lugar y Fecha en que se firma la autorización: _____

Nombre del funcionario que recaba la autorización: _____

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de **Alivio Capital S.A.P.I. de C.V., SOFOM E.N.R. ("ALIVIO CAPITAL")**; Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuenta con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

Nombre y Firma de PF, PFAE o Representante Legal de la empresa

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta Alivio Capital S.A.P.I. de C.V., SOFOM E.N.R. ("ALIVIO CAPITAL"),

Fecha de Consulta BC : _____

Folio de Consulta BC : _____

IMPORTANTE: Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física ó para una sola empresa. En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional

ALIVIO CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM ENR

Aviso de Privacidad Programa KIVA

Estimado [nombre completo del cliente]

El presente Aviso de Privacidad tiene como objeto cumplir con lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, por parte de **Alivio Capital SAPI de CV SOFOM ENR**(en adelante, "Alivio Capital"), con domicilio en Ave. Gonzalitos 3036 Nte 2º Piso, Col. Mitras Norte, Monterrey, N.L. CP 64320; dándole a conocer la siguiente información y solicitando su consentimiento:

I.- Finalidad del tratamiento de los datos.

Los datos e información proporcionada a Alivio Capital se utiliza para realizar investigaciones crediticias e identificar a sus posibles clientes, con la finalidad de poder, en su caso, celebrar un contrato de crédito, contactar al cliente y sus referencias, realizar requerimientos de pago, así como, ofrecerles los diferentes productos y/o servicios que tenemos a su disposición. En caso de que Usted sea sujeto de crédito y se celebre un contrato al amparo del Programa Kiva mediante el cual Alivio Capital obtenga recursos que serán utilizados para el financiamiento que se le otorgue, sus datos personales, incluyendo fotografías, videos, grabaciones de audio, descripción del tratamiento a que estará sujeto, su estado de salud, el monto del crédito, morosidad, en su caso, y otros términos del contrato que Usted celebre con Alivio Capital serán utilizados por Alivio Capital y terceros en México y en el extranjero, incluyendo su publicación en internet o cualquier otro medio público de comunicación. El propósito del Programa Kiva consiste en dar a conocer casos y tratamientos como los que le serán proporcionados a Usted con la finalidad de que los potenciales inversionistas conozcan las necesidades del cliente y el impacto que puede tener el préstamo que se le otorgue.

II.-Medios para limitar el uso o divulgación de la información.

En Alivio Capital mantenemos los datos de nuestros clientes por un período de tiempo razonablemente necesario, tomando en cuenta las disposiciones legales aplicables.

Utilizamos medios y procedimientos técnicos, administrativos y digitales adecuados para proteger la información proporcionada por el cliente y que a juicio de Alivio Capital no sea utilizada para los fines del Programa Kiva.

III.- Medios para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición.

En cualquier momento, dentro de los horarios de trabajo de nuestras sucursales, nuestros clientes podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, de sus datos personales, siempre y cuando sea legalmente procedente, para lo cual deberán acudir al domicilio aquí indicado con algún Ejecutivo de Atención a Clientes.

Una vez que los datos de carácter personal hayan dejado de ser necesarios para el cumplimiento de las finalidades previstas en el presente Aviso de Privacidad, serán cancelados.

La cancelación de datos personales dará lugar a un período de bloqueo tras el cual se procederá a la suspensión del dato. Durante el período del bloqueo Alivio Capital podrá conservar los datos exclusivamente para efectos de las responsabilidades nacidas del tratamiento de los mismos. El período de bloqueo será equivalente al plazo de prescripción de las acciones derivadas de la relación jurídica que funda el tratamiento en los términos de la Ley aplicable.

Una vez cancelados los datos personales se dará aviso al cliente.

Alivio Capital no estará obligada a cancelar los datos personales en aquellos casos establecidos en el artículo 26 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

IV.- Transferencia de datos.

Mediante la aceptación del suscrito al calce de este Aviso de Privacidad, autorizo expresamente a Alivio Capital transferir y compartir con terceras personas la información y datos personales que reciba del suscrito.

Alivio Capital podrá transferir los datos personales sin el consentimiento del cliente en los casos señalados en el artículo 37 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

V.- Cambios al Aviso de Privacidad.

Alivio Capital se reserva el derecho de realizar cualquier modificación total o parcial al presente Aviso de Privacidad, el cual se dará a conocer a nuestros clientes directamente en las Sucursales de Alivio Capital, así como a través del sitio en internet www.aliviocapital.com.

En este acto expreso mi conformidad y autorizo a Alivio Capital para que utilice la información y/o datos personales proporcionados en los términos expresados en este Aviso de Privacidad.

Firma del Cliente

Fecha

Nombre del Cliente