

SOLICITUD DE PRECALIFICACIÓN CRÉDITO HIPOTECARIO

Fecha de solicitud: (dd) - (mm) - (aaaa)
 - -

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
Sexo: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M Estado civil: <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Viudo (a)	Régimen matrimonial: <input type="checkbox"/> Separación de Bienes <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/> No aplica	Tipo de identificación: <input type="checkbox"/> Cartilla <input type="checkbox"/> Cédula Profesional <input type="checkbox"/> Credencial IFE <input type="checkbox"/> Matrícula Consular <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Bachillerato / Técnica <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Postgrado	¿A través de cual medio se enteró de Hipotecaria Nacional? <input type="checkbox"/> Televisión <input type="checkbox"/> Con el vendedor <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Folletería <input type="checkbox"/> Otro: _____		
Lugar de Nacimiento: _____		Escolaridad: _____		No de dependientes económicos: <input type="text"/>	
Nacionalidad: _____		Teléfonos: _____		casa: _____	
Fecha de nacimiento: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		trabajo: _____		Ext.: _____	
Fecha de inicio del estado civil: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		NSS: <input type="text"/>		RFC: <input type="text"/>	

CÓNYUGE O CONCUBINA (PAREJA) Si participa en el crédito con ingresos por favor llenar otra solicitud de precalificación.

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
¿Participa en el crédito?: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Tipo de identificación: <input type="checkbox"/> Cartilla <input type="checkbox"/> Cédula Profesional <input type="checkbox"/> Credencial IFE <input type="checkbox"/> Matrícula Consular <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro: _____			
Sexo: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	Fecha de nacimiento: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	RFC: <input type="text"/>	NSS: <input type="text"/>		

DIRECCIÓN DOMICILIO PARTICULAR

Calle: _____ **No. Ext.** _____ **No. Int.** _____ **Colonia:** _____ **Delegación o municipio:** _____
Ciudad y estado: _____ **C.P.:** _____ **Correo electrónico:** _____ **Antigüedad en la vivienda:** _____ años
Tipo de ocupación del domicilio particular: Rentado Propio sin hipoteca Propio hipotecado De familiares Prestado **Monto de la renta:** \$ _____

ACTIVIDADES ECONÓMICAS

1a. Fuente de ingresos	2a. Fuente de ingresos	3er. Fuente de ingresos
Empresa / referencia: _____	_____	_____
Puesto o actividad: _____	_____	_____
Ingresos mensuales: \$ _____	\$ _____	\$ _____
Tipo de empleo: <input type="checkbox"/> Asalariado <input type="checkbox"/> Inversionista <input type="checkbox"/> Por rentas <input type="checkbox"/> Comisionista <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Negocio propio <input type="checkbox"/> Comerciante Fijo <input type="checkbox"/> Comerciante No Fijo o Ambulante <input type="checkbox"/> Prestador de Servicios Fijo <input type="checkbox"/> Prestador de Servicios No Fijo <input type="checkbox"/> Empleado Informal Familiar <input type="checkbox"/> Empleado Informal No Familiar <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/> Asalariado <input type="checkbox"/> Inversionista <input type="checkbox"/> Por rentas <input type="checkbox"/> Comisionista <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Negocio propio <input type="checkbox"/> Comerciante Fijo <input type="checkbox"/> Comerciante No Fijo o Ambulante <input type="checkbox"/> Prestador de Servicios Fijo <input type="checkbox"/> Prestador de Servicios No Fijo <input type="checkbox"/> Empleado Informal Familiar <input type="checkbox"/> Empleado Informal No Familiar <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/> Asalariado <input type="checkbox"/> Inversionista <input type="checkbox"/> Por rentas <input type="checkbox"/> Comisionista <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Negocio propio <input type="checkbox"/> Comerciante Fijo <input type="checkbox"/> Comerciante No Fijo o Ambulante <input type="checkbox"/> Prestador de Servicios Fijo <input type="checkbox"/> Prestador de Servicios No Fijo <input type="checkbox"/> Empleado Informal Familiar <input type="checkbox"/> Empleado Informal No Familiar <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____

DATOS DEL CRÉDITO SOLICITADO

Destino del Crédito: <input type="checkbox"/> Adquisición <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Liquidez <input type="checkbox"/> Pago de Pasivos <input type="checkbox"/> Lotes con Servicios <input type="checkbox"/> Mejora de Condiciones <input type="checkbox"/> Sustitución de Deudor	Plazo: <input type="checkbox"/> 5 años <input type="checkbox"/> 10 años <input type="checkbox"/> 15 años <input type="checkbox"/> 20 años <input type="checkbox"/> 25 años	Denominación: <input type="checkbox"/> Pesos <input type="checkbox"/> VSMM	Forma en que integrará el enganche: <input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Préstamo <input type="checkbox"/> Venta de automóvil <input type="checkbox"/> Venta de casa o terreno <input type="checkbox"/> Donativo <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____	Accesorio del crédito: <input type="checkbox"/> Apoyo Infonavit a capital <input type="checkbox"/> Apoyo Infonavit a mensualidad <input type="checkbox"/> Cofinanciamiento <input type="checkbox"/> Cofinanciamiento ingresos adicionales <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____
Valor del inmueble: \$ _____				
Monto de crédito solicitado: \$ _____				
Solo para créditos de pago de pasivos, de mejora de condiciones y sustitución de deudor:				
Crédito inicial: _____		Saldo insoluto: _____		Pago mensual actual: _____
Plazo inicial: _____		Plazo restante: _____		Institución acreedora: _____
Núm de crédito: _____				

AUTORIZACIÓN PARA INVESTIGACIÓN EN SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA

De conformidad con el artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, en forma expresa AUTORIZO (AMOS) a Hipotecaria Nacional Sociedad Anónima de Capital Variable, Sociedad Financiera de Objeto Múltiple, Entidad Regulada, Grupo Financiero BBVA Bancomer, denominada en lo sucesivo como "La Sociedad Financiera", para que por conducto de personal facultado lleve a cabo las investigaciones que considere necesarias sobre mi (nuestro) comportamiento e historial crediticio, así como cualquier otra información de naturaleza análoga, con cualquier Sociedad de Información Crediticia autorizada, en el entendido que, en este acto manifiesto que tengo pleno conocimiento de: I) La naturaleza y alcance de la información que las Sociedades de Información Crediticia de que se trate proporcionará a "La Sociedad Financiera"; II) El uso que "La Sociedad Financiera" hará de la misma; y III) que "La Sociedad Financiera" podrá realizar consultas periódicas cuantas veces considere necesario, durante todo el tiempo en que mantengamos una relación jurídica.

Además manifiesto (amos) en forma expresa que la autorización tendrá una vigencia de 3 años contados apartir de la fecha de expedición y en todo caso permanecerá mientras mantengamos una relación jurídica con "La Sociedad Financiera". Así mismo estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de la "La Sociedad Financiera" para efecto de control y seguimiento.

LUGAR Y FECHA EN QUE SE AUTORIZA LA CONSULTA
ACREDITADO

CÓNYUGE O PAREJA

Firma: _____
Nombre: _____

Firma: _____
Nombre: _____