

Folio:

FECHA:	LUGAR:	¿ES CLIENTE CITIBANAMEX? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> CLIENTE:
--------	--------	---

Modalidad del Producto:
-------------------------

**DATOS PERSONALES E INFORMACIÓN DOMICILIARIA**  
 (Anexa fotocopia de una identificación oficial con foto y firma y, en su caso, de un comprobante de domicilio e invariablemente teléfono particular)

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)		Fecha de Nacimiento	
						Día Mes Año	
Género	Entidad Federativa Nacimiento		R.F.C. Homoclave		CURP*	Tipo de Persona	
País Nacionalidad		País Nacimiento		Correo Electrónico		Firma Electrónica Avanzada*	
Núm. Identificación Fiscal o Equivalente*		País que Asignó*		Núm. Identificación Fiscal o Equivalente*		País que Asignó*	
Domicilio de Residencia: Calle, Núm. Ext., Núm Int.			Colonia / Fraccionamiento			Código Postal	
Delegación / Municipio		Estado		Teléfono Particular		Compañía de Teléfono Celular	
				Ld: Tel:		Ld: Tel:	
Tipo Vivienda	Años Residencia	Estado Civil		Grado Máximo Estudios		Núm. Dependientes	

Crédito sujeto al cumplimiento de requisitos, verificación de datos y análisis crediticio \*Si dispone de ellos  
 De no proporcionar correo electrónico o número celular no se estará en posibilidad de hacer las notificaciones de las contrataciones u operaciones que realicen en su nombre.

**INFORMACIÓN LABORAL**

Nombre de la Empresa / Empleador				Tipo de Empleo			
Actividad / Giro Negocio			Ocupación / Profesión			Ingresos Declarados	
Domicilio: Calle, Núm. Ext., Núm Int.			Colonia / Fraccionamiento			Código Postal	
Delegación / Municipio		Estado		Teléfono Empleo		Antigüedad	
				Ld: Tel: Ext.			

**REFERENCIAS BANCARIAS Y COMERCIALES**

**REFERENCIAS PERSONALES** (Familiares o amigos , mayores de 18 años que vivan en la misma ciudad en diferente residencia)

CUENTAS CRÉDITO		CUENTAS CAPTACIÓN		Nombre Completo			
Institución	Institución	Institución	Institución	Parentesco		Teléfono	
Tipo de Crédito	Tipo Cuenta	Tipo Cuenta	Tipo Cuenta			Ld: Tel: Ext.	
Núm. Cuenta	Núm. Cuenta	Núm. Cuenta	Núm. Cuenta				
Institución	Institución	Institución	Institución	Nombre Completo			
Tipo de Crédito	Tipo Cuenta	Tipo Cuenta	Tipo Cuenta	Parentesco		Teléfono	
Núm. Cuenta	Núm. Cuenta	Núm. Cuenta	Núm. Cuenta			Ld: Tel: Ext.	

**DATOS DE LA CUENTA CITIBANAMEX PARA DISPOSICIÓN Y PAGO DEL CRÉDITO**

Tipo de Comisión	Sucursal	Número de Cuenta	El cliente reconoce y acepta que cuando no especifique el plazo en la solicitud, le será asignado el plazo máximo del producto (60 meses) para los pagos periódicos del crédito, por lo que en este acto el cliente acepta el plazo señalado.				
Frecuencia de Pago	Plazo (meses)	Monto Solicitado	El monto del crédito solicitado no podrá ser menor ni mayor a la línea mínima o máxima del producto y deberá indicarse en múltiplos de \$500.00. El Banco podrá autorizar un monto diferente de acuerdo al análisis del cliente.				
		\$					

**(Aplica exclusivamente para CPC Recarga tu Crédito y CPC Recarga tu crédito YA)**

Nombre Del Banco	Tipo de Crédito	Número De Cuenta Del Crédito Vigente	Para Recarga tu Crédito en caso que no se indique el número de cuenta del crédito vigente, el Cliente en este acto reconoce y autoriza a que Citibanamex proceda a liquidar el Crédito Personal Citibanamex vigente de acuerdo a la información que presente el sistema y en caso de existir remanente, este se depositará al número de cuenta para disposición del crédito anotado en este apartado.				
<b>CITIBANAMEX</b>	<b>PERSONAL</b>						

**Registro de Contratos de Adhesión: 0300-140-000731/24-04666-1121**

Ejemplares del Contrato de Adhesión están disponibles en sucursales de Citibanamex y en [www.condusef.gob.mx](http://www.condusef.gob.mx)

<p><b>CONFORMIDAD SOLICITUD-CONTRATO.-</b> Declaro que: (i) Los datos asentados en la presente solicitud, parte integrante del contrato, son correctos y autorizo a Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex (Citibanamex) a realizar las investigaciones y acciones que considere necesarias, a efecto de comprobar a través de cualquier tercero, dependencia u autoridad, la veracidad de los datos y, en su caso, información biométrica de mi persona, que le fueron proporcionados; (ii) De conformidad con el artículo 18 bis de la Ley para la Transparencia y Ordenamiento de los Servicios Financieros, fue hecho de mi conocimiento a mi entera satisfacción, el contenido, alcance, términos y condiciones de la presente solicitud, de la Carátula que forma parte del Contrato y el Contrato de Adhesión Registrado en la Condusef bajo el número de Registro <b>0300-140-000731/24-04666-1121</b>, documentos con los que estoy de acuerdo y me adhiero a lo pactado en los mismos, procediendo en este acto a firmar la solicitud y aceptar la Carátula del Contrato registrado en términos de las disposiciones legales aplicables, la cual me será enviada, al domicilio registrado en la presente solicitud junto con la información que permita identificar la cuenta; (iii) En este acto acuerdo con Citibanamex, que ejemplares del Contrato citado están a mi disposición para consulta o impresión en cualquiera de sus Sucursales, y en las páginas de internet <a href="http://www.citibanamex.com">www.citibanamex.com</a> y <a href="http://www.condusef.gob.mx">www.condusef.gob.mx</a>, teniéndose éste por entregado y (iv) Que los recursos del crédito solicitado en caso de que sea autorizado los destinaré a fines lícitos.</p>	<p>Firma Igual que en tu Identificación Oficial</p>
<p><b>AUTORIZACION PARA CONSULTAS EN SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.-</b> De conformidad con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, autorizo expresamente a Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex (Citibanamex) y a Tarjetas Banamex, S.A. de C.V., SOFOM, E.R., integrante del Grupo Financiero Banamex (Tarjetas Banamex), para que cualquiera de ellos lleve a cabo las investigaciones que consideren necesarias sobre mi comportamiento e historial crediticio, así como cualquier otra información de naturaleza análoga, con cualquier sociedad de información crediticia autorizada. Asimismo, en este acto hago constar de manera fehaciente que tengo pleno conocimiento de: (i) la naturaleza y el alcance de la información que la sociedad de información crediticia de que se trate proporcionará a Citibanamex o a Tarjetas Banamex; (ii) el uso que Citibanamex o Tarjetas Banamex hará de la misma; y (iii) que Citibanamex y Tarjetas Banamex podrá hacer consultas periódicas de mi historial crediticio cuantas veces lo considere necesario durante todo el tiempo que se encuentre vigente nuestra relación jurídica. La presente autorización estará vigente durante el tiempo en que perdure la relación jurídica entre el suscrito y Citibanamex o Tarjetas Banamex, pero nunca será menor a tres años contados a partir de la fecha en que se expide.</p>	<p>Firma Igual que en tu Identificación Oficial</p>
<p><b>AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN.-</b> Autorizo a Banco Nacional de México S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex (Citibanamex) y a Tarjetas Banamex S.A. de C.V. SOFOM E.R., integrante del Grupo Financiero Banamex (Tarjetas Banamex) a utilizar la información contenida en esta solicitud o en otros documentos que se deriven de la tramitación de la misma o de cualquier relación que mantenga con Citibanamex o con Tarjetas Banamex, para proporcionar dicha información y documentación para la comercialización, prospección comercial, mercadotecnia, publicidad y ofrecimiento de otros productos o servicios, así como para la promoción de actividades de compromiso social, encuestas, sorteos y promociones, a las sociedades integrantes de grupo financiero del cual Citibanamex y/o Tarjetas Banamex formen parte, sus afiliadas, controladoras, subsidiarias, asociadas y comisionistas.</p>	<p>Firma Igual que en tu Identificación Oficial</p>
<p><b>AVISO DE PRIVACIDAD.-</b> Citibanamex con domicilio en Actuario Roberto Medellín número 800, Torre Norte ,piso 2 , Colonia Santa Fe, Alcaldía Alvaro Obregon, C.P. 01210, Ciudad de México, le informa que los datos obtenidos en esta solicitud serán tratados de manera confidencial y serán usados para la operación y registro del producto contratado, así como para ofrecerle, en su caso, otros productos bancarios o financieros de Citibanamex o de cualquiera de sus afiliadas, subsidiarias, controladoras, asociadas, comisionistas o sociedades integrantes del grupo financiero del cual Citibanamex forme parte y promociones de otros bienes o servicios relacionados con los citados productos bancarios. Usted podrá consultar el aviso de privacidad completo en la dirección de Internet <a href="https://www.banamex.com/es/privacidad_portal.htm">https://www.banamex.com/es/privacidad_portal.htm</a> cualquier modificación a dicho aviso le será notificada por Citibanamex a través de alguno de los medios previstos en la cláusula denominada Avisos del contrato celebrado en este acto o bien, a través de mensajes publicados en las sucursales de Citibanamex.</p>	

**PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO**

Estado	Sucursal	Canal	Empresa	Producto	Nómina del Ejecutivo
Promotor					
Promoción	<input type="text"/>			Vigencia del	<input type="text"/> al <input type="text"/>
Fecha de Alta	<input type="text"/>	Núm. Cuenta	<input type="text"/>	Plazo Autorizado	<input type="text"/> Línea Autorizada <input type="text"/>
Nombre y Firma del Dictaminador			Nombre y Firma del Dictaminador		

ALTA

MODIFICACION

VENTA REALIZADA POR: (PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO)			
GEID:	NOMINA:	APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S):	SUCURSAL/ SIRH:

FECHA DE SOLICITUD:		
DIA	MES	AÑO

Solicito y autorizo que con base en la información que se indica en esta comunicación se realicen cargos periódicos en mi cuenta conforme a lo siguiente:

- Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse: Banco Nacional de México, S.A.
- Bien, servicio o crédito a pagar: Crédito Personal Citibanamex. En su caso, el número de identificación generado por el proveedor (dato no obligatorio): \_\_\_\_\_
- Periodicidad del pago (facturación) (Ejemplo: semanal, quincenal, mensual, bimestral, semestral, anual, la determinada por el facturador, etc.: Mensualo, en su caso, el día específico en la que se solicita realizar el pago: \_\_\_\_\_.
- Nombre del banco que lleva la cuenta de depósito a la vista o de ahorro en la que se realizará el cargo: Banco Nacional de México, S.A.
- Cualquiera de los datos de identificación siguientes:  
 Número de tarjeta de débito(16 dígitos): \_\_\_\_\_  
 Clave Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la cuenta (18 dígitos): \_\_\_\_\_ o  
 Número de teléfono móvil asociado a la cuenta: \_\_\_\_\_ .

6) Monto máximo fijo del cargo autorizado por periodo de facturación: \$ El equivalente al monto del pago mínimo del periodo indicado en el estado de cuenta.

En lugar del monto máximo fijo, tratándose del pago de créditos revolventes asociados a tarjetas de crédito, el titular de la cuenta podrá optar por autorizar algunas de las operaciones de cargo siguientes:

(Marcar con una X la opción que, en su caso, corresponda:

- El importe del pago mínimo del periodo.
- El saldo total para no generar intereses en el periodo, o
- Un monto fijo: \$ \_\_\_\_\_ (incluir monto).

7) Esta autorización es por plazo indeterminado  , o vence el: \_\_\_\_\_ (día/mes/año)

Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la cancelación de la presente domiciliación sin costo a mi cargo.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL, NUMERO DE CLIENTE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA          	NOMBRE Y FIRMA / EJECUTIVO QUE APLICA          
---	---