

DATOS DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN TARJETA HSBC EMPRESAS 0310-440-006586/07-17674-1012

FECHA \_\_\_\_\_

LUGAR \_\_\_\_\_

SUBPRODUCTO \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA O PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL**

NOMBRE(S) _____	APELLIDO PATERNO _____
APELLIDO MATERNO _____	R.F.C. _____
NO DE SERIE DE FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA (SI CUENTA CON ELLA) _____	NOMBRE CORTO _____
CALLE / AVENIDA / VÍA _____	NO. EXT. _____
NO. INT. _____	COLONIA / URBANIZACIÓN _____
ESTADO / ENTIDAD FEDERATIVA _____	CIUDAD / POBLACIÓN _____
DELEGACIÓN / MUNICIPIO _____	C.P. _____
TELÉFONO OFICINA 1 _____	TELÉFONO OFICINA 2 _____
CORREO ELECTRÓNICO _____	FECHA DE ALTA EN SHCP _____
AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL MISMO GIRO _____	ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL DE LA EMPRESA _____
VENTAS ANUALES _____	NÚMERO DE TRABAJADORES _____
ACTIVIDAD GENÉRICA _____	ACTIVIDAD ESPECIFICA _____
ES PROVEEDOR DE GRANDES CORPORATIVOS DE GOBIERNO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CONCENTRACIÓN DE VENTAS EN 10 PRINCIPALES CLIENTES SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE CUENTA _____	NO DE CUENTA PARA COMPRAS DE GOBIERNO _____

**INFORMACIÓN PERSONAL DEL CLIENTE**

FECHA DE NACIMIENTO (DDMMAAAA) _____	CURP _____
NACIONALIDAD MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA <input type="checkbox"/>	PAÍS DE NACIMIENTO _____
ESTADO CIVIL CASADO <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	RÉGIMEN MATRIMONIAL BIENES MANCOMUNADOS <input type="checkbox"/> BIENES SEPARADOS <input type="checkbox"/>
<b>DOMICILIO DEL CLIENTE</b>	
CALLE / AVENIDA / VÍA _____	NO. EXT. _____
NO. INT. _____	COLONIA / URBANIZACIÓN _____
ESTADO / ENTIDAD FEDERATIVA _____	DELEGACIÓN / MUNICIPIO _____
CIUDAD / POBLACIÓN _____	C.P. _____
TELÉFONO CASA 01 _____	TELÉFONO CELULAR 044 _____
ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL AÑOS _____	ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ANTERIOR AÑOS _____
<b>VEHÍCULOS</b>	
MARCA _____	MODELO (AAAA) _____

**DATOS DEL CÓNYUGE**

NOMBRE(S) \_\_\_\_\_  
 APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_  
 FECHA DE NACIMIENTO(DDMMAAAA) \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS PERSONALES****REFERENCIAS PERSONALES (FAMILIARES) CON DOMICILIO DISTINTO**

NOMBRE(S) \_\_\_\_\_  
 APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_  
 TEL. CELULAR 044 \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO CASA 01 (LADA/NÚMERO) \_\_\_\_\_

**NO FAMILIARES**

NOMBRE(S) \_\_\_\_\_  
 APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_  
 TEL. CELULAR 044 \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO CASA 01 (LADA/NÚMERO) \_\_\_\_\_

**INGRESOS**

PERIODO DE LA DECLARACIÓN DE: \_\_\_\_\_

AL \_\_\_\_\_

INGRESO MENSUAL COMPROBABLE \$ \_\_\_\_\_

INGRESOS INICIALES \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ADICIONAL DEL OBLIGADO SOLIDARIO**

REQUIERE OBLIGADO SOLIDARIO SI  NO

PARENTESCO CON EL SOLICITANTE \_\_\_\_\_

NÚMERO DEL CLIENTE CIS \_\_\_\_\_

NOMBRE(S) \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_

APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_  
 FECHA DE NACIMIENTO (DDMMAAAA) \_\_\_\_\_

R.F.C. \_\_\_\_\_

CURP \_\_\_\_\_

CALLE / AVENIDA / VÍA \_\_\_\_\_

NO. EXT. \_\_\_\_\_

NO. INT. \_\_\_\_\_

COLONIA / URBANIZACIÓN \_\_\_\_\_

ESTADO / ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_

DELEGACIÓN / MUNICIPIO \_\_\_\_\_

CIUDAD / POBLACIÓN \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_

TELÉFONO CASA 01 \_\_\_\_\_

TELEFONO CELULAR 044 \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CONYUGE**

NOMBRE(S) \_\_\_\_\_  
 APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_  
 FECHA DE NACIMIENTO(DDMMAAAA) \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN DE MERCADEO**

EL CLIENTE AUTORIZA A HSBC MÉXICO, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC; HSBC CASA DE BOLSA, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO HSBC; HSBC FIANZAS, S.A., GRUPO FINANCIERO HSBC, HSBC SEGUROS, S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO HSBC, HSBC OPERADORA DE FONDOS, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO HSBC; Y HSBC AFORE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO HSBC PARA QUE ENVÍEN A SU DOMICILIO, PUBLICIDAD DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS QUE OFREZCAN AL PÚBLICO EN GENERAL, ASÍ COMO PARA QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA PRESENTE SOLICITUD SE UTILICE CON FINES DE MERCADEO O PUBLICIDAD.

LOS DATOS PERSONALES PUEDEN UTILIZARSE PARA MERCADEO: SI  NO

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL SOLICITANTE

## AUTORIZACIÓN DE MERCADEO

POR MEDIO DE LA PRESENTE AUTORIZO (AMOS) A EL CLIENTE AUTORIZA A HSBC MÉXICO, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC; HSBC CASA DE BOLSA, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO HSBC; HSBC FIANZAS, S.A., GRUPO FINANCIERO HSBC, HSBC SEGUROS, S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO HSBC, HSBC OPERADORA DE FONDOS, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO HSBC; Y HSBC AFORE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO HSBC PARA QUE DIRECTAMENTE O POR CONDUCTO DE CUALQUIER SOCIEDAD DE INFORMACIÓN CREDITICIA SOLICITA, OBTENGA O VERIFIQUE EN EL PRESENTE O EN EL FUTURO Y CUANTAS VECES CONSIDERE NECESARIO Y OPORTUNO, TODA LA INFORMACIÓN CREDITICIA DEL (LOS) SUSCRITO (S).

HAGO (HACEMOS) CONSTAR QUE CONOZCO (EMOS) LA NATURALEZA Y ALCANCE DE LA INFORMACIÓN QUE SE SOLICITARÁ, DEL USO QUE SE HARÁ DE TAL INFORMACIÓN Y DEL HECHO QUE SE PODRÁN REALIZAR CONSULTAS PERIÓDICAS DE MI (NUESTRO) HISTORIAL CREDITICIO, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 28 DE LA LEY PARA REGULAR LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA A QUE DEBEN DE SUJETARSE LAS MENCIONADAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.

LA PRESENTE AUTORIZACIÓN TENDRÁ CARÁCTER DE IRREVOCABLE Y SE ENCONTRARÁ VIGENTE POR TRES AÑOS O MÁS TIEMPO MIENTRAS EXISTA UNA RELACIÓN JURÍDICA ENTRE AMBOS O EXISTAN OBLIGACIONES PENDIENTES A MI (NUESTRO) CARGO DERIVADA DE DICHA OPERACIÓN.

AUTORIZO (AMOS) HSBC MÉXICO, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC, A COMPARTIR DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN FINANCIERA, COMERCIAL, OPERATIVA, DE HISTORIAL O INFORMACIÓN CREDITICIA Y DE CUALQUIER OTRA NATURALEZA QUE LE SEA PROPORCIONADA POR MI (NOSOTROS) O POR TERCEROS CON MI (NUESTRA) AUTORIZACIÓN A CUALQUIERA DE LAS ENTIDADES, DEL GRUPO FINANCIERO HSBC, SUBSIDIARIAS A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE SUBSIDIARIAS DEL GRUPO HSBC.

### PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CÓNYUGE (OBLIG. SOL.)

## FIRMA DE LA SOLICITUD Y CONFORMIDAD DE CONTRATO

AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO ACEPTO (AMOS) EL CLAUSULADO INTEGRADO A LA PRESENTE SOLICITUD.

EL SOLICITANTE MANIFIESTA BAJO PROTESTA QUE PARA EFECTOS DE LA PRESENTE SOLICITUD Y CONTRATO CORRESPONDIENTE ACTUA A NOMBRE Y POR CUENTA PROPIA Y QUE AL FIRMARLA ACEPTA LA INFORMACIÓN INDICADA EN LA MISMA.

### PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CÓNYUGE (OBLIG. SOL.)

## PARA USO EXCLUSIVO DE HSBC

NOMBRE  
DEL EJECUTIVO \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA  
SUCURSAL \_\_\_\_\_

NÚMERO DEL  
PROMOTOR 1 \_\_\_\_\_

NÚMERO DEL  
PROMOTOR 2 \_\_\_\_\_

SUCURSAL \_\_\_\_\_

TELÉFONO 01 (LADA /  
NÚMERO) \_\_\_\_\_