

Sucursal (nombre y número)		Lugar (ciudad y estado)		Fecha (mes, día y año)	
Núm. de cliente (en su caso)		Producto a contratar			
		<input type="checkbox"/> Clásica <input type="checkbox"/> Tigres <input type="checkbox"/> Oro <input type="checkbox"/> Construrama <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/> Cemex <input type="checkbox"/> HEB			
I. DATOS PERSONALES DEL TITULAR					
Nombre completo: nombre(s), apellido paterno, apellido materno			CURP		Nacionalidad
					Clave de elector (en su caso)
RFC (con homoclave) o número de identificación fiscal (tratándose de personas de nacionalidad extranjera)					Tipo de Persona
					<input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> PFAE
Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada (en su caso)			País que asigna el número de identificación fiscal (en su caso)		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aa)		Nacionalidad	Sexo	Ciudad de nacimiento	Entidad y país de nacimiento
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
Estado civil			Núm. de dependientes económicos		Situación de la vivienda
<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado bienes mancomunados <input type="checkbox"/> Casado bienes separados <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Otro (especificar):			Dependientes Mayores: Dependientes Menores:		<input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Propia pagando <input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> Padres u otros
Nombre como desea que aparezca en la tarjeta (24 caracteres)				Correo electrónico	
Domicilio particular (calle, avenida o vía de que se trate, número exterior y en su caso interior)					
Colonia		C.P.	Municipio y ciudad		País
Teléfono Casa (con Lada)		Teléfono alternativo (con Lada)		Teléfono celular (con Lada)	
()		()		()	
Grado máximo de estudios					
<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Preparatoria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> Doctor					
II. DATOS LABORALES					
Nombre de la empresa o institución			Puesto		Años en el ramo o antigüedad
Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio al que se dedica					
Tipo de empleo					
<input type="checkbox"/> Accionista <input type="checkbox"/> Empleado de planta <input type="checkbox"/> Inversionista <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Profesionista sin régimen formal <input type="checkbox"/> Profesionista Independiente <input type="checkbox"/> Empleado temporal <input type="checkbox"/> Negocio Propio <input type="checkbox"/> Otro (especificar):					
Domicilio laboral actual (calle y número)		Colonia		C.P.	Municipio y ciudad
Teléfono		Extensión			
III. INFORMACIÓN FINANCIERA (DOCUMENTACIÓN COMPROBABLE)					
Ingreso mensual			Impuestos y deducciones		
Otros ingresos mensuales (comprobables)			Monto de renta		
IV. REFERENCIAS PERSONALES					
Nombre completo					Teléfonos (con Lada)
					()
					()
					()
V. TARJETA HABIENTES ADICIONALES (SOLO PARA MAYORES DE EDAD)					
Nombre completo		Nombre como desea que aparezca en la tarjeta (24 caracteres)		Relación o parentesco	% Límite parcial
RFC		CURP		Fecha de nacimiento (dd/mm/aa)	Sexo
					<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Ciudad de nacimiento			Entidad y país de nacimiento		

VI. BENEFICIARIOS (EN SU CASO)

Nombre completo: nombre(s), apellido paterno, apellido materno	Parentesco	Fecha de nacimiento	% Participación
Domicilio particular (cuando este sea diferente al del titular)			

COMPROBANTES QUE SE DEBERÁN ANEXAR A ESTA SOLICITUD

- Credencial de Elector vigente con firma visible en original y copia. En caso de no contar con la credencial de elector vigente, se requiere pasaporte vigente junto con otra identificación oficial con fotografía y firma visible en original y copia. En caso de ser extranjero adicionalmente deberán presentar el formato FMM o FM2.
- Comprobante de domicilio en original y copia, no mayor a 3 meses (agua, teléfono, luz o gas) en caso de que la credencial de elector tenga una dirección distinta a tu residencia actual.
- Comprobante de ingresos en original y copia para personas físicas: recibos de nómina (últimos 2 meses) para personas físicas con actividad empresarial: últimos 3 meses de estados de cuenta bancarios.
- Comprobante de antigüedad laboral, para personas físicas: constancia laboral, recibo de nómina con fecha de ingreso, reporte de semanas cotizadas IMSS; para personas físicas con actividad empresarial: constancia de situación fiscal.

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA CON SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA DE REPORTE DE HISTORIAL CREDITICIO ORDINARIO

Por este medio autorizo expresamente a Banca Afirme, S. A., Institución de Banca Múltiple y/o Arrendadora Afirme, S. A. de C.V., SOFOM, E. R., y/o Factoraje Afirme, S. A. de C. V., SOFOM, E. R. y/o Almacenadora Afirme, S. A. de C. V., Organización Auxiliar del Crédito, todas integrantes de Afirme Grupo Financiero, para que por conducto de sus respectivos funcionarios y/o empleados autorizados y para uso de la entidad que corresponda, solicite(n) y obtenga(n) de la Sociedad y/o Sociedades de Información Crediticia que considere(n) conveniente, los informes y/o reportes de historial crediticio necesarios sobre las operaciones crediticias y otras de naturaleza análoga en las que el suscrito haya intervenido y/o esté interviniendo, así como para que realice(n) intercambio de información con las ya citadas Sociedades de Información Crediticia.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que se hará de tal información, así como de las consultas periódicas que Banca Afirme, S. A. realizará en su nombre o el de cualquiera de sus filiales o subsidiarias, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en el entendido de que permanecerá vigente mientras exista relación jurídica con el suscrito, aún transcurridos dichos 3 años. Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley para Regular Sociedades de Información Crediticia.

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR

Manifiesto bajo protesta decir la verdad, y que la información proporcionada es correcta; enterado de las sanciones que en su caso se impondrán a quienes proporcionen datos falsos a una Institución de Crédito y conforme con el contenido de la presente Solicitud.

Manifiesto que de conformidad con el artículo 18 bis de la Ley para la Transparencia y Ordenamiento de los Servicios Financieros, así como de las disposiciones de carácter general emitidas en virtud de la misma, fue hecho de mi conocimiento a mi entera satisfacción, el contenido, alcance, términos y condiciones de la presente Solicitud y el clausulado del Contrato de Apertura de Crédito en Cuenta Corriente de Moneda Nacional asociado a la expedición y uso de Tarjetas de Crédito inscrito en el registro de Contratos de Adhesión de CONDUSEF bajo el número 0325-004-009256/17-03360-1223 (el "Contrato"); y que previa lectura de dichos documentos, manifiesto mi consentimiento y me adhiero a lo pactado en los mismos, procediendo en este acto a firmar mi conformidad con la presente Solicitud y con el clausulado del Contrato citado y sus anexos que forman parte integrante del mismo.

Manifiesto que fue hecho de mi conocimiento que la entrega del ejemplar del contrato citado, su carátula correspondiente y folleto explicativo incluyendo la información correspondiente al Seguro de Vida, se efectuará directamente al Titular, o la persona mayor de 18 años que viva en el domicilio del Titular señalado en la presente Solicitud, previa identificación y firma del acuse correspondiente; o bien, estarán disponibles en Sucursales de Afirme.

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR

SECCIÓN ESPECIAL DE AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR PUBLICIDAD:

Deseo recibir promociones, servicios, ofertas y notas de interés por parte de Afirme a través de los medios de contacto proporcionados:

Sí No

FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL TITULAR

En Afirme Grupo Financiero, S.A. tenemos como principal prioridad la protección de sus Datos Personales, garantizando el cumplimiento a lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en lo subsecuente "La Ley"), así como su Reglamento y Lineamientos del Aviso de Privacidad y modificaciones, respectivamente, conforme al contenido del presente Aviso.

1. Definiciones.

Datos Personales: Cualquier información concerniente a una persona física identificada o identificable.

Datos Personales Sensibles: Aquellos cuya utilización indebida pueden dar origen a discriminación o conllevar un riesgo grave para su titular, revelando aspectos como origen racial, étnico, estado de salud presente y futuro, información genética, creencias religiosas, filosóficas y morales, afiliación sindical, opiniones políticas, preferencia sexual.

Datos Biométricos: Propiedades físicas, fisiológicas, de comportamiento o rasgos de la personalidad, atribuibles a una sola persona física y que son medibles; como huella digital, reconocimiento de iris, retina y facial; recolectados con la finalidad de ingresarlos a un sistema biométrico, para su posterior comparación.

Dispositivo: Al equipo que permite acceder a la red mundial denominada Internet, el cual puede ser utilizado para realizar aperturas de cuenta, celebrar contratos, operaciones o solicitud de prestación de servicios no presenciales.

Geolocalización: A las coordenadas geográficas de latitud y longitud en que se encuentre el Dispositivo.

Titular: Persona física a quien corresponden los Datos Personales.

Responsable: En conjunto Afirme Grupo Financiero, S.A. de C.V., Banca Afirme, S.A. Institución de Banca Múltiple; Banco de Inversión Afirme, S.A., Institución de Banca Múltiple, Seguros Afirme, S.A. de C.V.; Almacenadora Afirme, S.A. de C.V. Organización Auxiliar del Crédito; Fondos de Inversión Afirme, S.A. de C.V. Sociedad Operadora de Fondos de Inversión; Arrendadora Afirme, S.A. de C.V. SOFOM, ER; Factoraje Afirme, S.A. de C.V., SOFOM, ER, quienes llevarán a cabo el tratamiento de sus Datos Personales.

Encargado: La persona física o jurídica que sola o conjuntamente con otras trate Datos Personales por cuenta del Responsable.

Tercero: La persona física o moral, nacional o extranjera, distinta del Titular o del Responsable de los datos (referencias, garantes, avales, obligados solidarios, cotitulares, coacreditados cónyuges, fiadores, tutores beneficiarios, responsable en caso de siniestro y demás figuras legales relacionadas con los productos y/o servicios que son ofertados).

Derechos ARCO: Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición previstos en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

INAL o Instituto: Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

Sistema Biométrico: Aplicaciones tecnológicas que permiten el reconocimiento automático de una persona física a través de sus Datos Biométricos.

Cookies y Web beacons: archivos guardados por sitios web en los ordenadores, donde se almacena información sobre los titulares.

2. Datos del Responsable.

Conjunto de sociedades legalmente constituidas bajo Leyes Mexicanas, con domicilio convencional de todas ellas para los efectos de este aviso, en Avenida Juárez No. 800 Sur, Colonia Centro, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, y portal de internet www.afirme.com.

3. Finalidad del Tratamiento de Datos.

Los Datos Personales recabados serán utilizados de conformidad con las siguientes finalidades:

- Solicitud, contratación, administración o ampliación de productos y prestación de servicios.
- Integración de expedientes y bases de datos, derivado de la operación de los productos y servicios contratados.
- Identificación o verificación de la identidad de una persona, en base a los datos biométricos proporcionados al responsable, en sistemas internos y de otras autoridades.
- Contratación de productos o servicios, empleando datos biométricos como forma de manifestación de consentimiento, de conformidad a los términos establecidos en el Contrato.
- Validación ante la Dirección Ejecutiva del Registro Federal de Electores del Instituto Nacional Electoral (INE), la veracidad de los datos personales asentados en la credencial para votar, exhibida por el titular a efecto de llevar a cabo cualquier trámite ante el Responsable.
- Cobranza derivada de incumplimientos a la obligación de pago de productos o servicios financieros, a través de los medios pactados con la Institución.
- Verificación de capacidad de pago.
- Geolocalización del Titular que desee celebrar, a través de un dispositivo de forma no presencial, un contrato, operaciones o solicitud de servicios, ofrecido por el responsable.
- Verificación de referencias laborales y personales
- Actividades propias del Responsable en su objeto.

De manera adicional, el Responsable utilizará sus Datos Personales para las finalidades secundarias que se describen a continuación, las cuales no son necesarias para el servicio solicitado, sin embargo, permitirán una mejor atención:

- Ofrecimiento de productos y servicios financieros.
- Mercadotecnia o publicitaria, por cualquier medio de comunicación.
- Encuestas de calidad y satisfacción.

Asimismo, le informamos que en la página en Internet de Afirme utilizamos cookies, web beacons y otras tecnologías a través de las cuales nos es posible monitorear su comportamiento como usuario de Internet, con la finalidad de brindarle un mejor servicio y asimismo ofrecerle productos y servicios que se ajusten a sus necesidades.

La autorización para el uso y transmisión de los Datos Personales correspondientes a menores de edad, personas en estado de interdicción y capacidades diferentes en términos de la ley, se obtendrá a través del consentimiento expreso que otorguen los padres y tutores legales, a través del presente Aviso, previa verificación de la identidad y capacidad legal de los mismos

Los Datos Personales correspondientes a terceras personas que sean proporcionados por el Titular para el cumplimiento de las finalidades previamente descritas, serán empleados por el Responsable de acuerdo a los términos establecidos, el Titular faculta al Responsable para allegarse de Datos Personales a través de Terceros que el propio Titular haya autorizado frente al Responsable en calidad de referencias; será responsabilidad del Titular informar a esos Terceros los Datos Personales que proporcionó y la finalidad, así como la existencia del presente Aviso, y los derechos a los que puede acceder el Tercero.

4. Datos Personales proporcionados por el Titular.

El Titular proporcionará al Responsable Datos Personales y Datos Personales Sensibles propios y de Terceros, tales como: De identificación, salud, biométricos, (cuando su uso indebido pueda tener como consecuencia el acceso a información privilegiada que pudiera poner en riesgo la seguridad o estabilidad patrimonial o financiera de una persona o incluso su condición jurídica), de Geolocalización, contacto, localización, laborales, financieros, patrimoniales, académicos y de referencia; adicional el Responsable podrá obtener Datos Personales de fuentes de acceso público o Terceros, como las sociedades de información crediticia, de conformidad con lo establecida en la Ley.

5. Transferencia de Datos.

El Responsable podrá transferir Datos Personales y Datos Personales Sensibles entre las propias entidades integrantes de Afirme Grupo Financiero y todas sus empresas filiales, así como con sus Encargados nacionales e internaciones para el cumplimiento de las finalidades establecidas en el presente Aviso; asimismo podrán ser transferidos los datos del Titular en caso de la venta de cartera crediticia o transferencia total o parcial del Grupo Financiero, asegurándose el responsable que en todo momento la información transferida sea resguardada y empleada por los receptores de conformidad con las disposiciones normativas y políticas internas en materia de protección de datos personales, quienes asumirán las mismas obligaciones y responsabilidades establecidas para el Responsable, o bien virtud de cualquier mandamiento de autoridades correspondientes.

En el caso de los Datos Biométricos recabados, la transferencia de los mismos a terceros o encargados se realizará únicamente en los casos de identificación en la contratación de productos y realización de operaciones.

Los datos de Geolocalización podrán ser transferidos a autoridades que regulan el sistema financiero mexicano en los términos que contemplen las Disposiciones legales vigentes.

6. Limitación del Uso y Divulgación de los datos.

El Responsable se compromete a velar y responder por el tratamiento de los Datos Personales de cualquier naturaleza, en el caso de datos personales biométricos, se cerciorará de que se contemplen mecanismos de cifrado en el almacenamiento y tránsito de dichos datos, así como restringir su acceso únicamente al personal autorizado para ello. En toda comunicación por correo electrónico, el Titular no podrá exigir al Responsable alguna indemnización por cualquier daño resultante de un mensaje de correo electrónico entre las partes. Adicional a lo anterior, se informa que el titular podrá deshabilitar en cualquier momento las tecnologías empleadas por el responsable en su página en Internet para la obtención de sus datos de navegación, siguiendo los pasos establecidos para cada tipo de navegador, siendo la sección "Borrar datos de navegación" la opción más común empleada para ello.

El Titular podrá limitar el uso y divulgación de sus Datos Personales, contando adicional con un plazo de cinco días hábiles, a partir del día siguiente a la contratación del producto o servicio contratado, para que, manifieste su negativa para el tratamiento de sus Datos Personales con respecto a las finalidades secundarias de este aviso, ejerciendo sus Derechos ARCO de acuerdo al apartado 7 de este aviso.

7. Medios para ejercer los Derechos ARCO

El Titular, por sí o mediante representante legal debidamente acreditado, tiene reconocidos y podrá ejercer los Derechos ARCO, mediante solicitud que podrá requerir al correo electrónico datospersonales@afirme.com, o descargándola en www.afirme.com; la cual deberá proporcionar, acompañada de la siguiente documentación escaneada:

1.- Identificación oficial vigente con fotografía del Titular. 2.- En caso de representante, además de acreditar la identidad de ambos, poder notarial correspondiente, carta poder firmada ante dos testigos o declaración en comparecencia del Titular. 3.- Para el derecho de rectificación, se tendrá que entregar la documentación que acredite el cambio solicitado.

La respuesta se proporcionará en un plazo no mayor a 20 días hábiles contados a partir de la fecha en que fue recibida la misma. Pudiéndose ampliar el plazo hasta por 20 días hábiles más, cuando el caso lo amerite, previa notificación, dicho trámite será gratuito.

8. Cambios al Aviso de privacidad.

El Responsable se reserva su derecho a realizar cambios en el presente aviso de privacidad, informándolos a conocer a través de la página www.afirme.com o aquella que la llegara a sustituir, contando el Titular con el derecho a oponerse en caso de no estar de acuerdo con las modificaciones.

La autoridad competente para resolver cualquier conflicto derivado de la Ley es el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI) y puedes saber más del tema en su página www.inai.org.mx/.

Consiento que mis Datos Personales Sensibles sean tratados de acuerdo al Aviso de Privacidad.	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Consiento que mis Datos Personales sean tratados de acuerdo al presente Aviso de Privacidad.	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Consiento que mis Datos Personales Sensibles sean transferidos de acuerdo al presente Aviso de Privacidad.	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Consiento que mis Datos Personales sean transferidos de acuerdo al presente Aviso de Privacidad.	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Consiento que mis Datos Personales Biométricos sean tratados de acuerdo al presente Aviso de Privacidad.	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Consiento que mis Datos Personales Biométricos sean transferidos de acuerdo al presente Aviso de Privacidad.	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Consiento que con los datos personales proporcionados se realice ante el INE, la validación de los datos acentados en la credencial para votar.	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Consiento que los datos de geolocalización recabados sean utilizados para monitoreo de operaciones, de acuerdo a lo antes establecido.	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Consiento que los datos de geolocalización recabados sean transferidos a autoridades que regulan el sistema financiero mexicano en los terminos de las disposiciones legales vigentes.	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Firma Titular

Firma del Tercero