

Número de solicitud _____

Autorización Sociedades de Información Crediticia

Por este conducto autorizo expresamente a **Financiera Independencia, S.A.B. de C.V. SOFOM, E.N.R.**, para que por conducto de sus funcionarios facultados, lleve a cabo investigaciones sobre mi comportamiento crediticio y obtenga valoraciones numéricas en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente. 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, así también conozco la naturaleza y alcance de la información que solicitará Financiera Independencia, S.A.B. de C.V. SOFOM, E.N.R., y el uso que hará de tal información y de que Financiera Independencia, S.A.B. de C.V. SOFOM, E.N.R., podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de autorización y/o durante el tiempo que mantengamos relación jurídica. Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de Financiera Independencia, S.A.B. de C.V. SOFOM, E.N.R., para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley Para Regular a las Sociedades de Información Crediticia.

Nombre y firma del Acreditado

Fecha de Solicitud: _____.

Lugar: _____.

RFC o CURP del Acreditado: _____.

Para uso exclusivo de Financiera Independencia, S.A.B. de C.V. SOFOM, E.N.R.

Fecha de Consulta: _____.

Folio de Consulta: _____.

Declaraciones del Acreditado

1.- Manifiesto expresamente que con anterioridad a que se recabaran mis datos personales, se hizo de mi conocimiento y acepte expresamente los términos y condiciones, incluyendo la cláusula de transferencia de datos, del aviso de privacidad de **Financiera Independencia S.A.B. de C.V. SOFOM, E.N.R.** ("Financiera Independencia") disponible en la página web www.findep.platapresta.com, donde se me mostró el tratamiento que se le darán a mis datos personales, en términos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Asimismo, se me dio a conocer por el mismo medio, los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, revocación, limitación en el uso y/o divulgación con lo que cuento y la forma cómo los puedo hacer valer.

2.- Declaro que los datos asentados que voluntariamente comuniqué a Financiera Independencia son correctos y me obligo a notificar inmediatamente sobre cualquier cambio en la información suministrada.

3.- Manifiesto que es de mi conocimiento que Financiera Independencia se reserva el derecho de declinar el otorgamiento del crédito.

4.- Declaro expresamente que para efectos del crédito que solicito, actúo a nombre y por cuenta propia, así como cualquier acto relacionado con el mismo.

5.- Debido a que el crédito que solicito es inferior al equivalente en moneda nacional a tres mil unidades de inversión, Financiera Independencia, en sustitución a la entrevista a que se refiere la 7ª de las Disposiciones de carácter general a que se refieren los artículos 115 de la Ley de Instituciones de Crédito en relación con el 87-D de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito y 95-Bis de este último ordenamiento, aplicables a las Sociedades Financieras de Objeto Múltiple (las "Disposiciones"), llevé a cabo la recepción y/o captura de mis datos de forma remota, llevando a cabo una consulta al Registro Nacional de Población a fin de integrar mi Clave Única del Registro de Población, validando que mis datos proporcionados de manera remota, con excepción del domicilio, coincidan con los registros existentes en las bases de datos de dicho Registro, en términos de la 13ª fracción I de las Disposiciones.

6.- En caso de que el Contrato de crédito que celebros con Financiera Independencia se formalice por medios electrónicos, instruyo expresamente a Financiera Independencia para que me haga entrega del Contrato y sus Anexos en el correo electrónico [_____].

7.- En caso de que la disposición del Crédito se lleve a través de transferencia o depósito bancario, el Tercero Autorizado instruye expresamente a la Financiera para la misma se efectúe en la cuenta que tiene aperturada a su nombre y que se menciona a continuación: Banco: [_____]. Cuenta: [_____]. Clabe: [_____]. El Tercero Autorizado acepta que los comprobantes de los depósitos o de las transferencias que efectúe la Financiera a la cuenta aquí señalada será prueba irrefutable de las disposiciones del Crédito.

¿Usted desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, como son, entre otros, jefes de estado o de gobierno, líderes políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales o funcionarios o miembros importantes de partidos políticos? **SI** _____. **NO** _____.

¿Usted es cónyuge o tiene parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado con personas que caen en el supuesto de la pregunta anterior? **SI** _____. **NO** _____.

Nombre y firma del Acreditado