

## SOLICITUD PARA PERSONAS FÍSICAS ASALARIADAS

Llenar con letra de molde la totalidad de los campos de la presente solicitud. Para el caso de que alguno no sea aplicable, llenarlo con la abreviatura N/A.

Ha sido cliente de Volkswagen Bank  SÍ  NO  Número de cliente:  Es empleado de Volkswagen Bank  SÍ  NO

Datos del solicitante			
Primer nombre	Segundo nombre	Apellido paterno	Apellido materno
RFC con homoclave (si se tiene)	Teléfono particular (con lada - 10 dígitos)		Teléfono móvil (con lada - 10 dígitos)
¿Está obligado a contar con la Firma Electrónica Avanzada? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		En caso afirmativo favor de proporcionar el No. de serie	Lugar de nacimiento
Dirección (calle y número)		País	Estado
Colonia	Ciudad	E-mail	
Delegación/Municipio	C.P.	CURP	

VOLKSWAGEN BANK, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, solicita expresamente al Solicitante que le proporcione su teléfono móvil o correo electrónico, haciéndole del conocimiento que en caso de que no le proporcione los datos, VOLKSWAGEN BANK, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE no estará en posibilidad de hacer las notificaciones correspondientes a las contrataciones, actualización de datos u operaciones que se realicen en su nombre.

Datos generales							
Sexo	Fecha de nacimiento	Edad	Dependientes	Nacionalidad	Calidad migratoria		
M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	Inmigrante <input type="checkbox"/> Inmigrado <input type="checkbox"/> No migrante <input type="checkbox"/>		
Vive en:	Nota: seleccionar sólo una opción			¿Es propietario de algún bien inmueble?	Años de residir en la ciudad	Arraigo en el domicilio desde el año	Acredita domicilio con
Casa propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/>				SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Casa propiedad de sus familiares <input type="checkbox"/> otro (especificar) <input type="text"/>							
Beneficiario para remanentes en caso de fallecimiento (Apellido paterno, apellido materno y nombre(s) sin abreviaturas):					Fecha de nacimiento	Parentesco	
Domicilio						Teléfono	
En caso de tener arraigo menor a 3 años, favor de proporcionar su domicilio anterior:							
Estado civil <input type="checkbox"/> Casado Bienes Mancomunados <input type="checkbox"/> Casado Bienes Separados <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/>							

Datos de su empleo			
El solicitante reconoce como su principal fuente de ingresos el salario que percibe en el empleo que a continuación se detalla.			
Puesto	Departamento o área		Desde el año <input type="text"/>
Nombre del empleador	Giro o actividad del empleador		Teléfono móvil laboral
Domicilio del Empleador	E-mail trabajo		Teléfono ( con Lada - 10 dígitos )
En caso de tener antigüedad menor a 3 años en el trabajo actual, especificar nombre y domicilio de su anterior empleador.			Ingreso neto mensual comprobable
			Otros ingresos
Principal fuente de ingresos <input type="checkbox"/> Salario <input type="checkbox"/> Honorarios <input type="checkbox"/> Negocio propio <input type="checkbox"/> Rentas/Inversiones <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			

Referencias personales (No familiares y que no vivan en el domicilio del solicitante)			
Nombre	E-mail:		
Domicilio	Teléfono móvil	Teléfono (con lada - 10 dígitos)	
Nombre	E-mail:		
Domicilio	Teléfono móvil	Teléfono (con lada - 10 dígitos)	

Referencia personal (Familiar que no viva en el domicilio del solicitante)			
Nombre	E-mail:		
Domicilio	Teléfono móvil	Teléfono (con lada - 10 dígitos)	

Referencias bancarias (Tarjeta de crédito)	
Banco	Número de tarjeta de crédito
Cargo directo (Para contratos en M.N)	
Banco	Número de Cuenta (Clabe)

Datos del obligado solidario persona física (1)							
Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno	RFC con homoclave	Tel. particular (con lada - 10 dígitos)			
Dirección (calle y número)			CURP	Tel. móvil (con lada - 10 dígitos)			
Colonia	Delegación/Municipio	Ciudad	Lugar de Nacimiento (país y estado)			¿Es propietario de algún bien inmueble? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Estado	Código postal	E-mail:	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Edad <input type="text"/>		
Profesión u ocupación del obligado solidario			Nacionalidad Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	Relación con solicitante			
Estado civil <input type="checkbox"/> Casado Bienes Mancomunados <input type="checkbox"/> Casado Bienes Separados <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/>			Cónyuge <input type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/>				
Vive en: Casa propia <input type="checkbox"/> Valor estimado <input type="text"/> Rentada <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Con familiares <input type="checkbox"/> Otro Especificar: _____			Hermano(a) <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Especifique: _____				
El obligado solidario reconoce como su principal fuente de ingresos:							
Puesto	Departamento o área			Antigüedad en el empleo			
Nombre del empleador	Giro o actividad del empleador		Teléfono móvil laboral	Tel. empleo (con lada - 10 dígitos)			
Domicilio empleador			E-mail empleo				
Ingreso Neto Mensual Comprobable en Pesos: Ingresos <input type="text"/> Egresos <input type="text"/> Gana Ingresos de alguna otra fuente: SÍ <input type="checkbox"/> Cuál _____ NO <input type="checkbox"/>							

Otro Obligado Solidario (2)									
Nombre(s)		Apellido paterno		Apellido materno		RFC con homoclave		Tel. particular (con lada - 10 dígitos)	
Dirección (calle y número)					CURP			Tel. móvil (con lada - 10 dígitos)	
Colonia		Delegación/Municipio		Ciudad		Lugar de Nacimiento (país y estado)			¿Es propietario de algún bien inmueble? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Estado	Código postal		E-mail:		Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Edad <input type="text"/>		
Profesión u ocupación del obligado solidario				Nacionalidad Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		Relación con solicitante			
Estado civil Casado Bienes Mancomunados <input type="checkbox"/> Casado Bienes Separados <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/>					Cónyuge <input type="checkbox"/>	Hijo(a) <input type="checkbox"/>	Padres <input type="checkbox"/>		Hermano(a) <input type="checkbox"/>
Vive en: Casa propia <input type="checkbox"/> Valor estimado <input type="text"/> Rentada <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Con familiares <input type="checkbox"/> Otro Especificar: _____					Otro <input type="checkbox"/> Especifique: _____				
El obligado solidario reconoce como su principal fuente de ingresos:									
Puesto				Departamento o área			Antigüedad en el empleo		
Nombre del empleador			Giro o actividad del empleador			Teléfono móvil laboral		Teléfono (con lada - 10 dígitos)	
Domicilio empleador					E-mail empleo				
Ingreso Neto Mensual Comprobable en Pesos: Ingresos <input type="text"/> Egresos <input type="text"/>				Gana Ingresos de alguna otra fuente: SÍ <input type="checkbox"/> Cuál _____ NO <input type="checkbox"/>					

**Declaraciones y autorizaciones**

**AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE ESTADOS DE CUENTA POR INTERNET.**  
 Para el caso de que VOLKSWAGEN BANK, S.A INSTITUCION DE BANCA MÚLTIPLE (VWB), ofrezca el servicio de consulta e impresión de estados de cuenta a través de su página de Internet (www.vwfs.mx/vwb), el solicitante: (I) instruye a VWB para que los estados de cuenta que deriven del contrato de crédito que se llegase a autorizar, sólo se pongan a disposición del solicitante a través de dicho medio, (II) se obliga a consultarlos periódicamente y con toda oportunidad y (iii) releva a VWB de enviar estados de cuenta a su domicilio. La instrucción anterior podrá ser revocada en cualquier momento por el Solicitante, comunicándose al Centro de Atención a Clientes de VWB, 800 20 20 350.

**AUTORIZACION RELATIVA A LA INVESTIGACIÓN DE HISTORIAL CREDITICIO**  
 Por este conducto solicito(amos) y autorizo (amos) expresamente a VOLKSWAGEN BANK, S.A INSTITUCION DE BANCA MÚLTIPLE para que a través de sus funcionarios facultados, lleven a cabo investigaciones sobre mi (nuestro) comportamiento crediticio en las sociedades de información crediticia que estimen convenientes. Asimismo, declaro(amos) que conozco(amos) la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que VOLKSWAGEN BANK, S.A. INSTITUCION DE BANCA MÚLTIPLE hará de tal información y de ésta podrá realizar consultas periódicas de mi (nuestro) historial crediticio; consintiendo que ésta autorización se encontrará vigente por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y/o en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica. Estoy(estamos) consciente(s) y acepto(amos) que éste documento quede bajo la propiedad de VOLKSWAGEN BANK, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE y/o de la sociedad de Información crediticia consultada, para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para regular a las Sociedades de Información Crediticia.

Fecha de consulta	Folio de consulta BC	Firma solicitante		Firma obligado solidario 1	Firma obligado solidario 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>				

**CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES (APLICABLE A PERSONAS FÍSICAS)**  
 El solicitante y en su caso el (los) obligado (s) solidario (s), (titulares de los datos) expresamente reconocen y aceptan mediante su firma que VOLKSWAGEN BANK, S.A. INSTITUCION DE BANCA MÚLTIPLE ("VWB") con domicilio en Autopista México-Puebla Km 116 más 900, San Lorenzo Almecatla, Cuautlancingo, Puebla, C.P. 72700, les facilitó en el momento de llenar esta solicitud el "Aviso de Privacidad". En tal virtud los titulares de los datos otorgan su consentimiento de forma expresa para que VWB:

- Recabe y trate todos los datos e información personal, incluyendo los de carácter financiero y/o patrimonial y/o sensibles, para las finalidades que dan origen y son necesarias para esta solicitud, mismas que se encuentran establecidas en el mencionado Aviso de Privacidad y entre las que de manera enunciativa y no limitativa se incluyen: el ofrecimiento de créditos para la adquisición de vehículos, la cotización y/o contratación de seguros relacionados con los créditos antes mencionados, la ejecución de las operaciones que en su caso se deriven de la autorización de esta solicitud, informar sobre nuevos productos y servicios así como aquellas que resulten relacionadas con los productos y/o servicios ofrecidos por VWB. Para poder dar trámite a su solicitud, es necesario que Usted acepte el tratamiento de sus datos personales para las finalidades aquí descritas y firme del apartado CONSENTIMIENTO DE DATOS PERSONALES. Si usted no acepta estas finalidades primarias, no podremos proceder a analizar y, en su caso, a otorgarle el crédito que Usted está solicitando.
- Como finalidades distintas a esta solicitud, pueda tratar la información para fines mercadológicos, publicitarios y de prospección comercial, evaluación en la calidad de los servicios o la realización de estudios internos sobre tendencias de compra de vehículos, entre otras finalidades señaladas en el Aviso de Privacidad. En caso de no aceptar el tratamiento de sus datos para las finalidades indicadas en este numeral 2 marcar la casilla, de lo contrario se entenderá que ha otorgado su consentimiento.

Solicitante <input type="checkbox"/>	Obligado solidario 1 <input type="checkbox"/>	Obligado solidario 2 <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	---	---

Los titulares de los datos recabados podrán en cualquier momento limitar el uso o divulgación, así como a tener acceso, rectificar, cancelar u oponerse al uso, tratamiento o transferencia de sus datos personales financieros y/o patrimoniales y/o sensibles, salvo en los casos en que VWB no esté obligado y conforme al procedimiento establecido en el Aviso de Privacidad. Cualquier cambio a lo previsto en el Aviso de Privacidad podrá consultarse en la página www.vwfs.mx/vwb.  
 VWB podrá contactar al Solicitante / Cliente, posterior al término del Contrato que soporta los productos y/o servicios contratados por Usted con VWB, para brindarle información sobre productos, servicios y beneficios del Grupo VW una vez que finalice su Contrato con VWB y hasta por el plazo de dos años, lo que permitirá que Usted compare y elija la mejor opción en el mercado.  
 En caso de que no desee ser contactado con posterioridad, Usted podrá ejercer en cualquier momento, su derecho de Oposición a través del procedimiento señalado en el Aviso de Privacidad Integral de VWB.  
 Este consentimiento se otorga de conformidad con lo señalado por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, su Reglamento y cualquier otra normatividad aplicable.

Firma solicitante		Firma obligado solidario 1	Firma obligado solidario 2
Nombre del solicitante	Firma del solicitante		
Nombre del obligado solidario (1)	Firma del obligado solidario (1)		
Nombre del obligado solidario (2)	Firma del obligado solidario (2)		

Bajo protesta de decir verdad, los arriba firmantes manifiestan que los datos vertidos en el presente documento son verídicos y que las firmas que lo calzan son las que se usan en todos sus documentos públicos y privados y que fueron estampadas en presencia del personal autorizado por VOLKSWAGEN BANK, S.A. INSTITUCION DE BANCA MÚLTIPLE, además de haber recibido copia del presente documento.  
 Asimismo, manifiestan que para los efectos de esta solicitud de crédito, actúan por cuenta propia, y en el caso de que VOLKSWAGEN BANK, S.A. INSTITUCION DE BANCA MÚLTIPLE conozca por cualquier medio, que están actuando por cuenta de un tercero, se reserva el derecho de no continuar con el trámite de esta solicitud.  
 En este sentido, VOLKSWAGEN BANK, S.A. INSTITUCION DE BANCA MÚLTIPLE no contrae la obligación de otorgarle el préstamo, ni asume responsabilidad alguna por el hecho de recibir esta solicitud.

El personal autorizado por VOLKSWAGEN BANK, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, manifiesta que se cotejaron y revisaron los documentos originales del solicitante, no quedando ninguna duda en cuanto a su veracidad y que los documentos enviados a VOLKSWAGEN BANK, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE son copias fieles de dichos originales.  
 Declara que los datos asentados en la presente solicitud son correctos y que se obtuvieron mediante entrevista personal con el solicitante en la fecha señalada en la misma, autorizando a VOLKSWAGEN BANK, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE para que de estimarlo necesario, los compruebe a su entera satisfacción, asimismo, declara haber verificado tanto la autenticidad como la veracidad de los datos proporcionados por el solicitante y en su caso, por el (los) obligado(s) solidario(s), a través de una investigación telefónica y/o visita domiciliaria, de acuerdo a la normatividad aplicable y vigente.

Nombre de la persona autorizada		Firma de la persona autorizada	
Clave Distribuidor	Nombre Distribuidor	Fecha	

Volkswagen Bank, S.A. Institución de Banca Múltiple es la entidad que emite la presente Solicitud de Crédito. Volkswagen Bank, S.A., Institución de Banca Múltiple es una entidad distinta a Volkswagen de México, S.A. de C.V. y a cualquiera de sus subsidiarias y/o empresas afiliadas.