

# SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONAS FÍSICAS

## El Financiamiento de Toyota

### I. CONCESIONARIA

Nombre:			
Vendedor:			¿Ha tenido financiamientos con TFSM? No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>

### II. DATOS DEL SOLICITANTE (PERSONA FÍSICA PERSONA FÍSICA CON ACT. EMPRESARIAL

El Solicitante declara bajo protesta de decir verdad que la siguiente información es correcta a la fecha de esta solicitud de crédito y que está plenamente consciente de que en caso de que Toyota Financial Services México, S.A de C.V. le haga uno o más préstamos, Toyota Financial Services México, S.A de C.V. habrá tomado la decisión de hacerlo bajo dicha información.

### 1. DATOS GENERALES

Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombres(s):	
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa):	Edad:	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	No. de Dependientes
RFC:	Homoclave:	Tipo de Identificación IFE <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Cartilla <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/>
Estado Civil:	Soltero <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Casado Sep. Bienes <input type="checkbox"/> Casado Mancomunados <input type="checkbox"/>		
Nacionalidad:	Mexicana <input type="checkbox"/> Otra (especifique):	Nivel Educativo:	Universidad/Postgrado: <input type="checkbox"/> Preparatoria/Tecnica: <input type="checkbox"/> Otro:
Calle y Numero:	Colonia:		
Delegación/Municipio:	Ciudad:	Estado:	C.P.
Tipo de Domicilio:	Familiares <input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> Hipoteca <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/>	Tiempo de Residencia (Años/Meses):	¿Libre de Gravamen? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
			¿Tiene Otras Propiedades? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Teléfono Casa:	Teléfono Celular:	E-mail:	

### DATOS DE CÓNYUGE

Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombres(s):	
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa):	Edad:	Ocupación:	
Empresa:	Giro:	Antigüedad (Años/Meses):	Teléfono Directo: Fax:

### 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL SOLICITANTE

Actividad Económica:	Tipo de Empleo:	Jefe Inmediato:	
Empresa:	Giro:	Teléfono Directo:	Fax:
Calle y Numero:	Colonia:		
Delegación/Municipio:	Ciudad:	Estado:	C.P.
Empleo Anterior (si tiene menos de 2 años en el empleo actual):	Antigüedad (Años/Meses):		
Actividad Económica:	Tipo de Empleo:	Jefe Inmediato:	
Empresa:	Giro:	Antigüedad (Años/Meses):	Teléfono Directo: Fax:
Calle y Numero:	Colonia:		
Delegación/Municipio:	Ciudad:	Estado:	C.P.

### 3. INGRESOS

Ingresos Mensuales		Egresos Mensuales	
Recibo de Nomina Neto:	Bonos:	Alimentación:	Renta o Hipoteca:
Honorarios:	Otros:	Créditos:	Otros:
Ingresos por Arrendamiento:	Total Ingresos:	Gastos Educación:	Total Egresos:



#### Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas Titular

Por este conducto autorizo expresamente a Toyota Financial Services México, S.A. de C.V., para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones sobre mi comportamiento Crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente. Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Toyota Financial Services México, S.A. de C.V. Hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que ésta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

Nombre del Cliente: \_\_\_\_\_

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de Toyota Financial Services México, S.A. de C.V. y/o 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.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del cliente

Folio de consulta BC: \_\_\_\_\_ Fecha de consulta: \_\_\_\_\_



#### Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas Aval

Por este conducto autorizo expresamente a Toyota Financial Services México, S.A. de C.V., para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones sobre mi comportamiento Crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente. Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Toyota Financial Services México, S.A. de C.V. Hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que ésta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

Nombre del Cliente: \_\_\_\_\_

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de Toyota Financial Services México, S.A. de C.V. y/o 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.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del cliente

Folio de consulta BC: \_\_\_\_\_ Fecha de consulta: \_\_\_\_\_

**4. REFERENCIAS PERSONALES QUE NO VIVAN CON USTED NI SEAN FAMILIARES**

Nombre:	Teléfono:	Relación:
Nombre:	Teléfono:	Relación:
Nombre:	Teléfono:	Relación:

**5. REFERENCIAS FAMILIARES**

Nombre:	Teléfono:	Relación:	
Calle y Numero:	C.P.	Colonia:	Delegación/Municipio:
Ciudad:	Estado:	Tiempo de Residencia (Años/Meses): ____/____/	
Nombre:	Teléfono:	Relación:	
Nombre:	Teléfono:	Relación:	

**6. REFERENCIAS BANCARIAS**

Banco	No. de Cta.	Tipo de Cuenta:	Cheques <input type="checkbox"/>	Ahorro <input type="checkbox"/>	Inversión <input type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/>
Banco	No. de Cta.	Tipo de Cuenta:	Cheques <input type="checkbox"/>	Ahorro <input type="checkbox"/>	Inversión <input type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/>
Banco	No. de Cta.	Tipo de Cuenta:	Cheques <input type="checkbox"/>	Ahorro <input type="checkbox"/>	Inversión <input type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/>

**7. AUTOMOVILES**

Marca (automóvil):	Modelo:	Año:	Valor de Mercado:	Pagado en su Totalidad	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Marca (automóvil):	Modelo:	Año:	Valor de Mercado:	Pagado en su Totalidad	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Marca (automóvil):	Modelo:	Año:	Valor de Mercado:	Pagado en su Totalidad	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

**8. PROPIEDAD INMUEBLE ADICIONAL A LA QUE SE HABITA**

Tipo de Propiedad	Residencial <input type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>	Terreno <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Libre de Gravamen?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Calle y Numero:	C.P.	Colonia:	Delegación/Municipio:					
Ciudad:	Estado:							

**9. INFORMACIÓN DEL OBLIGADO SOLIDARIO O AVAL**

Tipo de Persona:	Física <input type="checkbox"/>	Física con Actividad Empresarial <input type="checkbox"/>	Relación con Solicitante:					
Apellido Paterno:	Apellido Materno:		Nombres(s):					
RFC:	Homoclave:	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa):						
Calle y Numero:	C.P.	Colonia:	Delegación/Municipio:					
Ciudad:	Estado:			Tiempo de Residencia (Años/Meses): ____/____/				
Teléfono Casa:	Teléfono Celular:	Teléfono Familiar:	E-mail:					
Actividad Económica:	Tipo de Empleo:		Jefe Inmediato:					
Empresa:	Giro:	Teléfono Directo:			Fax:			
Calle y Numero:	C.P.	Colonia:	Delegación/Municipio:					
Ciudad:	Estado:			Antigüedad (Años/Meses): ____/____/				

**10. PROPORCIONE LOS HORARIOS Y FECHA SUGERIDOS PARA LA INVESTIGACIÓN**

Hora 1	Fecha 1	Comentario 1
Hora 2	Fecha 2	Comentario 2
Hora 3	Fecha 3	Comentario 3

- Estoy de acuerdo en contratar una póliza de seguros con la compañía que Toyota Financial Services México, S.A. de C.V. designe mientras permanezca vigente el crédito.
- En caso de que el solicitante y/o fiador estén casados bajo el régimen de sociedad conyugal, declaran bajo protesta de decir verdad, que es el administrador de los bienes comunes de la sociedad y al efecto su conyuge, firme de conformidad la siguiente solicitud.
- Por este medio expresamente lo(s) autoriz(o)(amos) para que utilicen la totalidad de mi/nuestra información personal y financiera que les he(mos) proporcionado en virtud de la relación de negocios que se ha establecido entre nosotros. En consecuencia, lo(s) autoriz(o)(amos) para que utilicen mis/nuestros datos e información sin restricción alguna, en la manera que ustedes consideren más adecuada o conveniente.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Obligado Solidario o Aval

\_\_\_\_\_  
Fecha