



Primera Sección Solicitud de Crédito Hey Negocios

Nombre del Ejecutivo: _____ Fecha de Solicitud: _____

Solicitud de Crédito					
Tipo de Crédito	Monto	Moneda	Plazo (meses)	Destino	Garantía

Información General PFAE o de Representante Legal de PM			
Nombre(s):	Apellido Paterno:	Apellido Materno:	
R.F.C.:	Sexo: M H Estado Civil:	Nacionalidad:	
Domicilio Particular (Calle):	Número:	Colonia:	
Ciudad / Población:	Estado:	Código Postal:	
CURP:	Vive en casa:		
Correo electrónico:	Tel. Oficina:	Tel. Celular:	

Información General del Negocio			
Razón Social (PM) o Nombre del Negocio (PFAE):			
R.F.C.:			
Domicilio del Negocio (Calle):	No.:	Colonia:	
Ciudad / Población:	Estado:	Código Postal:	
Giro del negocio:	Situación de Instalaciones:		
Actividad Preponderante (como se muestra en Cédula Fiscal):			
Número de empleados:	Años en operación:	Tel. Negocio:	
Ventas Anuales Promedio:	Pasivo Financiero:		
Actividad Específica (Actividad Real):			
¿Dentro del patrimonio del cliente o aval aparecen inmuebles con reportes de embargos realizados en los últimos 3 años?			
¿Cuenta con dependencia al 100% de un solo cliente? Salvo que sean filiales			
¿Exporta productos/ servicios?	% que exporta:		
Correo electrónico del negocio:			Tipo de sociedad:

Información del Obligado Solidario / Fiador Solidario			
Obligado Solidario/ Fiador Solidario			
Nombre(s):	Apellido Paterno:	Apellido Materno:	
R.F.C.:	Sexo: M H Estado Civil:	Nacionalidad:	
Domicilio Particular (Calle):	Número:	Colonia:	
Ciudad / Población:	Estado:	Código Postal:	
CURP:	Tel. Celular:		
Porcentaje tenencia accionaria:			
Correo electrónico:			
Obligado Solidario/Fiador Solidario			
Nombre(s):	Apellido Paterno:	Apellido Materno:	
R.F.C.:	Sexo: M H Estado Civil:	Nacionalidad:	
Domicilio Particular (Calle):	Número:	Colonia:	
Ciudad / Población:	Estado:	Código Postal:	
CURP:	Tel. Celular:		
Porcentaje tenencia accionaria:			
Correo electrónico:			
Obligado Solidario/Fiador solidario			
Nombre(s):	Apellido Paterno:	Apellido Materno:	
R.F.C.:	Sexo: M H Estado Civil:	Nacionalidad:	
Domicilio Particular (Calle):	Número:	Colonia:	
Ciudad / Población:	Estado:	Código Postal:	
CURP:	Tel. Celular:		
Porcentaje tenencia accionaria:			
Correo electrónico:			



Obligado Solidario/Fiador solidario		
Obligado Solidario/Fiador solidario		
Nombre(s):	Apellido Paterno:	Apellido Materno:
R.F.C.:	Sexo: M H Estado Civil:	Nacionalidad:
Domicilio Particular (Calle):	Número:	Colonia:
Ciudad / Población:	Estado:	Código Postal:
CURP:		Tel. Celular:
Porcentaje tenencia accionaria:		
Correo electrónico:		
Obligado Solidario/Fiador solidario		
Nombre(s):	Apellido Paterno:	Apellido Materno:
R.F.C.:	Sexo: M H Estado Civil:	Nacionalidad:
Domicilio Particular (Calle):	Número:	Colonia:
Ciudad / Población:	Estado:	Código Postal:
CURP:		Tel. Celular:
Porcentaje tenencia accionaria:		
Correo electrónico:		
Obligado Solidario/Fiador solidario		
Nombre(s):	Apellido Paterno:	Apellido Materno:
R.F.C.:	Sexo: M H Estado Civil:	Nacionalidad:
Domicilio Particular (Calle):	Número:	Colonia:
Ciudad / Población:	Estado:	Código Postal:
CURP:		Tel. Celular:
Porcentaje tenencia accionaria:		
Correo electrónico:		
Obligado Solidario/Fiador solidario y/o avalista (en caso de Persona Moral)		
Razón Social:		
Objeto Social:	RFC:	
Fecha de Constitución:	Lugar de Constitución:	
Domicilio Fiscal calle:	No.	
Colonia:	Localidad:	
Código postal:	Teléfono de Oficina (incluir lada):	
Administrador único o Apoderado:		
Obligado Solidario/Fiador solidario y/o avalista (en caso de Persona Moral)		
Razón Social:		
Objeto Social:	RFC:	
Fecha de Constitución:	Lugar de Constitución:	
Domicilio Fiscal calle:	No.	
Colonia:	Localidad:	
Código postal:	Teléfono de Oficina (incluir lada):	
Administrador único o Apoderado:		

Estructura Accionaria (En caso de PM)		
Nombre:	CURP:	% Participación
Total		



REFERENCIAS DE PROVEEDORES

1.- Nombre:	
Telefono:	
2.- Nombre:	
Telefono:	
3.- Nombre:	
Telefono:	

REFERENCIAS DE CLIENTES

1.- Nombre:	
Telefono:	
2.- Nombre:	
Telefono:	
3.- Nombre:	
Telefono:	



Autorización de consulta de buro

Por este conducto autorizo expresamente a Banco Regional, S.A., Institución de Banca Múltiple (en lo sucesivo Hey Banco), y a Start Banregio, S.A. de C.V., SOFOM, E.R., ambas integrantes de Banregio Grupo Financiero, para que cualquiera de éstas por conducto de sus funcionarios facultados, solicite información de nuestras operaciones de crédito y otras de naturaleza análoga que tenemos celebradas o hemos celebrado con otras entidades financieras y empresas comerciales, a las sociedades de información crediticia que estime conveniente, así mismo lo autorizamos para que la información obtenida por cualquiera de ellas de las sociedades de información crediticia, sea divulgada y compartida con las entidades financieras pertenecientes a Banregio Grupo Financiero S.A. de C.V., y demás subsidiarias.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que la entidad que consulte hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 (tres) años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantenga una relación jurídica con mi representada. Bajo protesta de decir verdad manifiesto ser Representante Legal de la empresa mencionada en la autorización.

Firmas

Nombre y Firma del Solicitante

Nombre y Firma de Obligado Solidario/Fiador Solidario

Firmas

El (los) Solicitante (s) y (los) Obligado Solidario (s) y/o Avalista declara (n) bajo protesta de decir la verdad, que la información entregada en forma anexa es veraz y que conoce (n) las sanciones que establece el art. 112 de la Ley de Instituciones de Crédito. Que he leído y estoy de acuerdo en los términos y condiciones del contrato impreso al reverso de esta solicitud.

El solicitante está de acuerdo en que la presente solicitud no constituye para las entidades financieras integrantes de Banregio Grupo Financiero, ninguna obligación de otorgar servicio o financiamiento alguno.

El solicitante, los garantes, obligados solidarios y/o avalistas, están enterados de los delitos que incurrirán al presentar documentación inexacta o falsa con el objeto de obtener un crédito o financiamiento. Lo anterior, de conformidad con el artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito y el artículo 98 Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito, o en su defecto la legislación aplicable.



Firmas

En caso de que el "Titular" celebre el Contrato de forma autógrafa:

Nombre y Firma del Solicitante

Nombre y Firma de Obligado Solidario/Fiador Solidario

En caso de que el "Titular" celebre el Contrato a través de Medios Electrónicos:

Nombre y Firma del Solicitante

Código de confirmación de operación celebrada en Banca Electrónica mediante el uso de Token:

Datos de inscripción en el Registro de Contratos de Adhesión:

Crédito Simple Hey Negocios TF
0322-439-035889/04-02992-0722

Crédito Simple Hey Negocios TV
0322-439-035890/04-02993-0722

Crédito Revolvente Hey Negocios
0322-440-038315/02-02066-0823