

REFERENCIAS

Principales proveedores y/o acreedores

Nombre completo: _____
Teléfono con lada: _____
(en donde se pueda localizar)

Principales clientes

Nombre completo: _____
Teléfono con lada: _____
(en donde se pueda localizar)

EQUIPO DE TRANSPORTE

Flota operativa actual: _____

Equipo aliado actual: _____

G9; I FC'89'J-85'!7Fv8#HC'89I 8CF (Aplica únicamente para personas físicas)

¿Ha padecido alguna de las siguientes enfermedades, diabetes, leucemia, SIDA, insuficiencia renal, epilepsia, accidente vascular cerebral, tumor cerebral, tumores malignos, angina de pecho, infarto del miocardio, enfermedades del corazón, hipertensión arterial, cirugía del corazón, hepatitis crónica, cirrosis, insuficiencia hepática, cáncer, enfermedad o accidente que lo haya incapacitado total y permanente o que en el futuro pueda dar lugar a dicha incapacidad?

Titular Sí ¿Cuál? _____ No

* La compañía de seguros se reserva el derecho de exigir exámenes médicos sin coto alguno en función de la edad o monto a solicitar.

CUESTIONARIO

a) ¿Desempeña o ha desempeñado funciones políticas en un país extranjero o territorio nacional, puestos ejecutivos en empresas estatales y/o funciones en partidos políticos?

No Sí ¿Cuáles y en dónde? _____

b) ¿Su cónyuge y/o parientes por consanguinidad y/o afinidad hasta el segundo grado, desempeñan o han desempeñado funciones públicas en un país extranjero o territorio nacional, puestos ejecutivos en empresas estatales y/o funciones en partidos políticos?

No Sí ¿Cuáles y en dónde? _____

c) Los recursos para el pago del financiamiento serán:

Propios De un Tercero ¿De quién? (nombre completo y tipo de relación) _____

d) ¿Sus ingresos provienen principalmente de?

Operaciones en efectivo Proveedor de gobierno Otro ¿Cuál? _____

1. La autorización de la presente solicitud no está sujeta de ninguna manera a la contratación o no por parte de la acreditada de los servicios accesorios al financiamiento ofrecidos por Navistar Financial, S.A. de C.V., SOFOM, E.R., directa o indirectamente.

2. Declaro bajo protesta de decir la verdad que la información contenida en la presente solicitud, así como los documentos que se anexan son fidedignos.

3. Así mismo, declaro que actúo por cuenta propia y no de un tercero, y que mis recursos son de origen lícito y para un fin lícito.

4. Declaro que el número de serie de mi Firma Electrónica Avanzada (FIEL) es el que se detalla en la Constancia que en este acto entrego al enlace financiero.

Nombre completo y firma del Solicitante

Datos del Investigado Persona Moral, Persona Física o Persona Física con Actividad Empresarial:

Solicitante 1 (S1)

Nombre completo o Denominación Social:
Domicilio (Calle, Número y Colonia):
Ciudad, Estado y Código Postal:
Registro Federal de Contribuyentes (con homoclave):
Teléfonos:
Fecha y lugar en que se firma:

Coacreditado / Coarrendatario (C1)

Nombre completo o Denominación Social:
Domicilio (Calle, Número y Colonia):
Ciudad, Estado y Código Postal:
Registro Federal de Contribuyentes (con homoclave):
Teléfonos:
Fecha y lugar en que se firma:

Aval / Obligado Solidario 1 (A1)

Nombre completo o Denominación Social:
Domicilio (Calle, Número y Colonia):
Ciudad, Estado y Código Postal:
Registro Federal de Contribuyentes (con homoclave):
Teléfonos:
Fecha y lugar en que se firma:

Aval / Obligado Solidario 2 (A2)

Nombre completo o Denominación Social:
Domicilio (Calle, Número y Colonia):
Ciudad, Estado y Código Postal:
Registro Federal de Contribuyentes (con homoclave):
Teléfonos:
Fecha y lugar en que se firma:

Por este conducto autorizo expresamente a Navistar Financial S.A. de C.V., SOFOM, E.R. para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Unión de México, S.A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Navistar Financial S.A. de C.V., SOFOM, E.R. hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente con un periodo de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica con Navistar Financial, S.A. de C.V., SOFOM, E.R.. En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir la verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Nombre y firma del solicitante
 *****c fYdfYgYbHbH^Y[U

Nombre y firma del coacreditado
 /coarrendatario c fYdfYgYbHbH^Y[U

Nombre y firma del aval 1
 /obligado solidario 1 c *****fYdfYgYbHbH^Y[U

Nombre y firma del aval 2
 /obligado solidario 2 c *****fYdfYgYbHbH^Y[U

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de Navistar Financial S.A. de C.V., SOFOM, E.R. y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de información Crediticia; mismo que señala que las sociedades sólo podrán proporcionar información a un usuario, cuando éste cuente con la autorización expresada del cliente mediante su firma autógrafa.

Para uso exclusivo de la empresa que efectúa la consulta Navistar Financial, S.A. de C.V., SOFOM, E.R.

Señalar tipo de persona investigada:

Persona Física con Actividad Empresarial (Dun & Bradstreet, S.A., S.I.C.).....	S1	C1	A1	A2
Persona Moral (Dun & Bradstreet, S.A., S.I.C.).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona Física (Trans Unión de México, S.A., S.I.C.).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fecha de Consulta BC ____ ____ ____ (DD / MM / AAAA)

Folio de Consulta BC _____

AVISO DE PRIVACIDAD

Navistar Financiera SA de CV SOFOM E.R. con domicilio en Ejército Nacional No. 904, Piso 11, Colonia Palmas Polanco, C.P. 11560, México, D.F. (en adelante "Navistar") reconoce la importancia del tratamiento legítimo, controlado e informado de sus datos personales y ponen a su disposición el presente Aviso de Privacidad a fin de que conozca las prácticas de Navistar al tratar, es decir, obtener, usar, divulgar o almacenar, sus datos personales; los cuales serán tratados únicamente por el tiempo que sea necesario para cumplir con las finalidades descritas en el presente Aviso de Privacidad y/o de conformidad con lo que establezcan las disposiciones legales aplicables. Finalidades y/o Usos de los datos personales que recaba Navistar. Los datos personales que recaba Navistar son utilizados para cumplir con las obligaciones derivadas del negocio. Sus datos personales pueden ser utilizados para la creación y administración de su cuenta; el desarrollo de nuevos productos y servicios; conocer el mercado y el desempeño de la empresa dentro de este (inteligencia de mercado); dar seguimiento a las ventas a fin de alcanzar la satisfacción del cliente; cobranza y procesamiento de pagos; contratación de seguros; protección contra posibles transacciones fraudulentas o identificación de las mismas; creación y gestión de una cartera de clientes; servir como garantía en el otorgamiento de créditos a favor de Navistar; interrelación de bases de datos para conocer el perfil y las necesidades del cliente; envío de publicidad y promociones sobre los productos o servicios de Navistar; de acuerdo a lo que considere son los intereses del cliente; análisis a fin de determinar la eficacia de nuestra publicidad y promociones; análisis y estudios crediticios. Navistar podrá utilizar sus datos personales para otros fines cuando dichas finalidades, sean compatibles con las antes descritas y puedan considerarse análogas. En caso de existir cambios en los responsables del tratamiento de los datos personales o las finalidades del tratamiento, Navistar se asegurará, en la medida de lo posible, de que se le haga llegar un nuevo Aviso de Privacidad. Comunicaciones de sus datos personales. Navistar puede compartir o transferir a terceros, nacionales o extranjeros, ciertos datos personales con el propósito de cumplir con las finalidades descritas; y que pueden ser: (i) otras compañías afiliadas o subsidiarias de Navistar; (ii) asesores profesionales externos (abogados, contadores, auditores) que actúen a nombre y por cuenta de Navistar; (iii) prestadores de servicios que brinden servicios relacionados con soporte técnico, satisfacción al cliente, área de calidad de productos, área de servicios, financiamiento y, en general, cualquier tercero que actúe a nombre y por cuenta de Navistar; (iv) terceros que no guardan relación con Navistar, por ejemplo: aseguradoras e instituciones financieras; cuando se pretende contratar un seguro o cuando se otorgue la garantía sobre la cartera de clientes a Navistar o cuando se busque ceder la cartera de clientes de Navistar. Cuando Navistar comparta sus datos personales con terceros se asegurará de que dichos terceros tomen las medidas necesarias para proteger la confidencialidad y seguridad de sus datos personales, así como que cumplan con el Aviso de Privacidad y las Políticas de Navistar o, en su caso, que le den a conocer el Aviso de Privacidad. Seguridad respecto a sus datos personales. Navistar ha adoptado las medidas de seguridad, administrativas, técnicas y físicas, necesarias para proteger sus datos personales contra daño, pérdida, alteración, destrucción o el uso, acceso o tratamiento no autorizado. Derechos que le corresponden respecto a sus datos personales. Usted, como titular de datos personales, podrá ejercitar ante el Departamento de Protección de Datos Personales de Navistar, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Existen casos en los que la cancelación no será posible, en términos de dicha ley y otras disposiciones legales aplicables. Cambios al aviso de privacidad. Cualquier cambio al presente Aviso de Privacidad, se pondrá a su disposición a través del correo electrónico que proporcionó a Navistar, la falta de oposición al Aviso de Privacidad modificado, dentro de los 5 días hábiles siguientes a su recepción, se entenderá como la aceptación y consentimiento los términos establecidos en el mismo. Departamento de Protección de Datos Personales. En caso de tener dudas o comentarios respecto del Aviso de Privacidad o si quiera ejercitar cualquiera de los derechos que por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares le corresponden, le pedimos contacte al Departamento de Protección de Datos Personales de Navistar a través de la siguiente dirección de correo electrónico protecciondatosmx@navistar.com, el cual se encuentra ubicado en Ejército Nacional No. 904 Piso 8, Colonia Palmas Polanco, Código Postal 11560, México, D.F. Declaro que he leído el Aviso de Privacidad incluido en la presente solicitud y que acepto y otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean tratados de conformidad con el mismo. Reconocemos que hemos informado y obtenido el consentimiento de los individuos de los cuales hemos proporcionado datos personales, para llevar a cabo el tratamiento descrito en la presente solicitud y en el Aviso de Privacidad.

**Nombre y firma del solicitante
o representante legal**

Nombre y firma del coacreditado / coarrendatario

Nombre y firma del aval 1

Nombre y firma del aval 2