

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN HIR CASA

PERSONAS FÍSICAS

PARA LLENAR ESTE FORMATO UTILICE LETRA DE MOLDE Y A UN SOLO COLOR DE TINTA

Indique el producto y el servicio que desea obtener			Medio por el cual se enteró de HIR Casa		Fecha de Solicitud	
Productos	Servicios	Expectativa de adjudicación	<input type="radio"/> Internet	<input type="radio"/> Radio	D M A	
<input type="radio"/> Casa	<input type="radio"/> Adquisición	<input type="radio"/> Natural	<input type="radio"/> Sucursal	<input type="radio"/> Llamada		
<input type="radio"/> Departamento	<input type="radio"/> Construcción	<input type="radio"/> Lista de espera	<input type="radio"/> Otro (especificar) _____			
<input type="radio"/> Oficina / comercio	<input type="radio"/> Remodelación	<input type="radio"/> Obligatoria	_____		Sucursal	
<input type="radio"/> Terreno	<input type="radio"/> Ampliación	<input type="radio"/> No se ha determinado				

DATOS GENERALES

Nombre(s)		Apellido paterno		Apellido materno		Edad
R.F.C.		Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento		Nacionalidad
Sexo		Tipo de identificación oficial		Estado civil		
<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> F	Número de identificación		<input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Viudo(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Unión libre <input type="radio"/> Divorciado(a)		
Régimen Matrimonial		Nombre del cónyuge				
<input type="radio"/> Separación de bienes <input type="radio"/> Sociedad conyugal		Teléfono fijo				
		Tel. Móvil				
		Correo electrónico				

DOMICILIO PARTICULAR

Calle y número (exterior, interior)					Código Postal
Colonia			Delegación o municipio		
Estado / Ciudad		Tiempo de residencia		Comprobante de domicilio	
Teléfono de casa		Correo electrónico personal 1			
Tel. Móvil		Correo electrónico personal 2 (opcional)			

PERFIL DE INGRESOS

Profesión / Oficio		Ingreso mensual \$	No. de Dependientes
		Egreso mensual \$	
Tipo de vivienda			
<input type="radio"/> Propia <input type="radio"/> Rentada <input type="radio"/> Hipotecada <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/> Otro			
Tipo de empleo			
<input type="radio"/> Empresa privada <input type="radio"/> Empresa familiar <input type="radio"/> Gobierno <input type="radio"/> Profesionalista independiente <input type="radio"/> Comercio <input type="radio"/> Socio o dueño			
Tipo de ingreso			
<input type="radio"/> Sueldo fijo <input type="radio"/> Honorarios <input type="radio"/> Comisiones <input type="radio"/> No comprobables <input type="radio"/> Otro			
Nombre de la empresa o dependencia en que labora		Cargo actual	Antigüedad (meses)
Departamento		Giro de la empresa	Nombre del jefe directo
Domicilio de la empresa			Código postal
Colonia		Delegación o municipio	Estado o ciudad
Teléfono directo		Conmutador	Ext.
Correo electrónico laboral		Tel. Móvil	
Firma o rúbrica del solicitante			
X			

ALCANCE DEL FINANCIAMIENTO

El cliente deberá comprobar a satisfacción de HIR Casa un ingreso mensual de 3.5 veces a 1 con respecto a la cuota mensual total, esto es como ejemplo: Si la cuota que va a pagar cada mes es de \$4,000.00 deberá tener ingresos comprobables de \$14,000.00

ENVÍO ESTADO DE CUENTA

Correo domicilio Correo oficina Correo electrónico Retenido en sucursal

BENEFICIARIOS

	Nombre	Parentesco	Porcentaje	Lada / Teléfono
1.-				
2.-				
3.-				
4.-				

REMANENTES DEL GRUPO

Acepto participar en los remanentes del grupo Sí No

DOMICILIACIÓN DE CONTRATO(S)

*Deseo realizar la domiciliación de mi(s) contrato(s) Sí No

Nota: En caso de ser afirmativo, su asesor le proporcionará la solicitud correspondiente para este trámite.

ALTA PARA SERVICIO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Deseo recibir mensualmente mi factura Sí No Nota: Este servicio podrá ser solicitado con posterioridad a la apertura de su(s) contrato(s).

RFC con homoclave:

Es necesario proporcionar los 13 caracteres que integran el RFC

DOMICILIO FISCAL

Es el mismo que mi domicilio particular Es el siguiente

Calle y número (exterior, interior)	Estado / Ciudad
-------------------------------------	-----------------

Colonia	Código postal	Delegación o Municipio
---------	---------------	------------------------

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Apellido paterno	Apellido materno
Relación	Correo electrónico	
Años de conocerlo	Tel. Particular	Tel. Móvil

Nombre	Apellido paterno	Apellido materno
Relación	Correo electrónico	
Años de conocerlo	Tel. Particular	Tel. Móvil

En caso de la autorización del Financiamiento, acepto cubrir la cuota de inscripción con: Efectivo Cheque Tarjeta de crédito Tarjeta de débito Transferencia

Acepta que HIR Casa ceda o transmita a terceros, con fines mercadotécnicos o publicitarios, la información proporcionada con motivo del presente Contrato de Adhesión. Sí No

Acepta que HIR Casa le envíe publicidad sobre bienes y servicios. Sí No

USO EXCLUSIVO HIR CASA

Monto Contratado Número de Contrato

Expectativa de adjudicación inmediata Sí No

AUTORIZO A BIENES PROGRAMADOS S.A. DE C.V. PARA QUE VERIFIQUE LA INFORMACIÓN QUE PRESENTO EN ESTA SOLICITUD, PARA QUE LLEVE A CABO INVESTIGACIONES Y MONITOREO PERIÓDICO SOBRE MI COMPORTAMIENTO CREDITICIO EN LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA QUE ESTIME CONVENIENTE. ASIMISMO, DECLARO QUE CONOZCO LA NATURALEZA Y EL ALCANCE DE LA INFORMACIÓN QUE SE SOLICITARÁ Y DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CORRECTOS Y CIERTOS. BIENES PROGRAMADOS S.A. DE C.V. SE RESERVA SU DERECHO DE ACEPTAR O RECHAZAR LA PRESENTE SOLICITUD. SÓLO EN CASO DE SER ACEPTADA EL CLIENTE SUSCRIBIRÁ LA DOCUMENTACIÓN QUE LE PROPORCIONE BIENES PROGRAMADOS S.A. DE C.V. RESPECTO A LOS PRODUCTOS QUE SE INDICAN EN ESTA SOLICITUD. EL (LOS) COTITULAR (ES) Y/O LAS PERSONAS QUE FIRMAN ESTA SOLICITUD, SERÁN RESPONSABLES SOLIDARIOS DEL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CLIENTE. EN CASO DE SER NEGADA LA SOLICITUD DE BIENES PROGRAMADOS S.A. DE C.V. SE ABSTENDRÁ DE INFORMAR LA CAUSA DE LA NEGACIÓN.

BIENES PROGRAMADOS S.A. DE C.V. (HIR CASA) me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y me ha informado que puedo consultarlo en el sitio www.hircasa.com, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que HIR CASA recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales sean estos financieros, patrimoniales y/o datos personales sensibles y, asimismo, manifiesto mi conformidad para que HIR CASA pueda allegarse de mi información a través de otras fuentes o personas.



Nombre y firma del Solicitante

Nombre y firma del Asesor Financiero

Nombre y firma del Administrador

Nota: De existir un Cotitular en el Contrato se deberá elaborar otra solicitud únicamente con los DATOS GENERALES, DOMICILIO Y FIRMAS del Cotitular. *Marcar en la parte superior derecha la palabra "Cotitular".