

Fecha []

1. Datos Generales del Solicitante				
Nombre completo (Nombre(s), apellido paterno y apellido materno):			Género: Femenino: [] Masculino: []	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:	País de nacimiento:	Nacionalidad:	
CURP:		RFC:		
Documento de identificación:	Número de documento de identificación:	Número de serie de Firma Electrónica Avanzada, cuando cuente con ella:		
Domicilio (Calle, número exterior, número interior):		Colonia:	Delegación, municipio o demarcación política:	
Estado, Ciudad o Población:		Código Postal:	País:	
Teléfono fijo:	Teléfono celular:	Correo electrónico:		
Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio al que se dedica:			Ingreso mensual bruto:	
¿Es usted o ha sido una Persona Políticamente Expuesta (PPE)? Sí [] No []				
¿Tiene parentesco con alguien que es o haya sido PPE? Sí [] No []				
				Nombre(s) y Apellidos de la PPE:
				Parentesco:
¿Actúa a nombre propio o por cuenta de un tercero? Nombre propio [] Por cuenta de un tercero []			¿Los recursos a ser depositados son propios o de un tercero? Propios [] De un tercero []	
2. Productos a contratar				
Marque con una "X" los productos que desea le sean brindados por Banco Sabadell				
a. Contrato de Banca Electrónica (con nombre comercial "App Móvil")				[]
b. Contrato de Depósito Bancario de Dinero a la Vista (con nombre comercial "Cuenta Relación")				[]
c. Contrato de Depósito Bancario de Dinero a Plazo Fijo (nombre comercial "Pagaré Sabadell")				[]
3. Designación de Beneficiarios				
Nombre completo (Nombre(s), apellido paterno y apellido materno):	Parentesco	Fecha de nacimiento:	Porcentaje de participación:	Domicilio (Calle, número, Delegación, Colonia, Código Postal, Estado, Ciudad o Población y País):
			Total 100%	

El Solicitante acepta, declara y certifica bajo protesta de decir verdad que toda la información aquí presentada se encuentra completa, y es cierta y vigente, y asume las responsabilidades legales en caso de falsedad, omisión o inexactitud de la misma. Asimismo, en este acto el Solicitante y el Funcionario de Banco Sabadell reconocen que las copias de los documentos entregados por el Solicitante fueron cotejados contra los originales exhibidos. El Solicitante reconoce que Banco Sabadell hizo de su conocimiento el Aviso de Privacidad previo a haber asentado sus datos en esta solicitud, cuyo texto se encuentra en www.bancosabadell.mx, y consiente expresamente que Banco Sabadell trate sus datos personales con sujeción a las finalidades, términos y demás condiciones establecidas en dicho Aviso de Privacidad y en esta Solicitud. El Solicitante acepta y reconoce que Banco Sabadell utilizará la información aquí contenida para el cumplimiento de las disposiciones legales aplicables, incluyendo la entrega de reportes e información a las autoridades competentes, así como las contenidas en la normatividad de carácter fiscal. El solicitante acepta y reconoce que Banco Sabadell le ofrezca los productos y servicios que al efecto solicite en el presente documento, para lo cual tendrá que firmar el contrato respectivo.

Solicitante
Nombre y firma del Solicitante

Banco Sabadell

Nombre y firma del Funcionario Sabadell

FIRMAS ADICIONALES

Autorización para consultar su información crediticia

Por medio de la presente el Solicitante autoriza a Banco Sabadell, S.A., Institución de Banca Múltiple para que directamente o por conducto de cualquier Sociedad de Información Crediticia solicite, obtenga o verifique en el presente o en el futuro y cuantas veces considere necesario y oportuno, toda la información sobre las operaciones crediticias y otras de naturaleza análoga que haya contratado. El Solicitante hace constar que conoce la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que se hará de tal información y del hecho que se podrán realizar consultas periódicas a su historial crediticio, conforme a lo establecido en el artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia a que deben sujetarse las mencionadas Sociedades de Información Crediticia. La presente autorización tendrá carácter de irrevocable y se encontrará vigente por tres años o por más tiempo mientras exista una relación jurídica entre ambos o existan obligaciones pendientes a cargo del Solicitante derivadas de dicha relación jurídica.

Firma del Solicitante

Autorización para compartir información

El Solicitante autoriza a Banco Sabadell, S.A., Institución de Banca Múltiple a compartir cualquier documentación e información financiera, comercial, operativa, de historial o información crediticia y de cualquier otra naturaleza que le sea proporcionada por el Solicitante o por terceros con su autorización, a cualquier empresa controlada directa o indirectamente por Banco de Sabadell, S.A., comisionistas o asociadas de Banco Sabadell, S.A., Institución de Banca Múltiple y/o Banco de Sabadell, S.A.. El Solicitante podrá modificar su autorización, manifestándolo por escrito en las oficinas de Banco Sabadell.

Firma del Solicitante

Autorización para fines de mercadeo

El Solicitante autoriza a Banco Sabadell, S.A., Institución de Banca Múltiple para que envíe a su domicilio, publicidad de los productos y servicios que ofrezca, así como para que lo contacte directamente o por vía telefónica para ofrecerle los servicios financieros de Banco Sabadell.

Firma del Solicitante