

| 1. Para uso exclusivo de la Institución | | |
|---|-----------------------------|--------------------|
| Sucursal | Nombre y firma del promotor | Fecha de recepción |

| 2. Datos del crédito | | | |
|-------------------------|--|---|--------------------------|
| Tipo de Crédito: | Activo | Retirados | Importe solicitado: |
| | <input type="radio"/> Banje - Casa 2. <input type="radio"/> Crédito Liquidez con garantía hipotecaria Banjercito. <input type="radio"/> Banje - Casa. <input type="radio"/> Banje - Casa Sustitución de Acreedor. <input type="radio"/> Banje - Casa para Madres Solteras. | <input type="radio"/> Banje - Casa 3. <input type="radio"/> Crédito Liquidez con garantía hipotecaria Retirados. <input type="radio"/> Banje - Casa Retirados. <input type="radio"/> Banje - Casa Sustitución de Acreedor Retirados. <input type="radio"/> Banje - Casa Retirados para Madres Solteras. | Plazo propuesto en años: |

¿Anteriormente Usted ha recibido subsidio del Gobierno Federal? (únicamente para los productos Banje - Casa 2 y 3) Si No

| 3. Datos personales del solicitante | | | | | |
|--|---|----------------------|---|---------------------------------------|--|
| Apellido paterno | | Apellido materno | | Nombre(s) completo (sin abreviaturas) | |
| Fecha de nacimiento dd mm aaaa | Género <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M | R.F.C. Letras | Números | Homoclave | C.U.R.P. (cuando disponga de él) |
| País de nacimiento | Nacionalidad | Ciudad de nacimiento | | Estado de nacimiento | |
| No. de serie de Firma Electrónica Avanzada (FIEL) (cuando disponga de él) | | | Ocupación, Profesión, Actividad o Giro del Negocio | | |
| Estado Civil <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Casado(a) | Número de dependientes económicos Edad(es): _____ | | Régimen matrimonial <input type="radio"/> Sociedad conyugal <input type="radio"/> Separación de bienes | | |
| Escolaridad <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Técnico <input type="radio"/> Bachillerato <input type="radio"/> Licenciatura <input type="radio"/> Maestría <input type="radio"/> Otro _____ | | | | | |
| Nombre completo del cónyuge | | | | | Madre Soltera <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |

| 3.1. Datos como militar (Activo / Retirado) | | | | |
|---|-----------------|----------------|--|---|
| Grado Militar | Arma o servicio | Núm. Matrícula | Fecha de alta en las Fuerzas Armadas | |
| Cuenta PQ | ID PER | Llave ISSFAM | Número de Expediente (Sólo aplica para Personal Retirado) | Número de Filiación (Sólo aplica para Personal Retirado) |

| 4. Domicilio actual del solicitante | | | | | |
|--|---------------|------------------|---------------------------|------------------------|--|
| Tipo de vivienda que habita: <input type="radio"/> Propia <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/> Rentada <input type="radio"/> Hipotecada | | | Renta o hipoteca mensual: | | |
| Si es propia la vivienda que habita | | | | | |
| Esta registrada ante el Registro Público de la Propiedad? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No Esta libre de gravamen? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No Valor aproximado: \$ | | | | | |
| Calle | Núm. Exterior | Núm. Interior | Colonia | Delegación o Municipio | |
| País | Ciudad | Estado | Años de residencia | Código Postal | |
| Teléfono domicilio con clave LADA | | Teléfono celular | | Correo electrónico | |

| 5. Declaración de bienes (Otros bienes propios) | | | | |
|---|--------|--|-------------------------------|---|
| - Auto (<i>bien mueble</i>) <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No Valor aproximado: \$ | | - Terreno (<i>bien inmueble</i>) <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No Valor aproximado: \$ | | - Casa (<i>bien inmueble</i>) <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No Valor aproximado: \$ |
| 5.1 En caso de bienes inmuebles favor de llenar los siguientes datos | | | | |
| Calle | | Núm. Exterior | Núm. Interior | Colonia |
| Delegación o Municipio | Ciudad | Estado | | Código postal País |
| 6. Datos del empleo | | | | |
| Unidad militar o empresa en que labora | | Cargo o puesto que ocupa | | Teléfono oficina con extensión |
| 7. Referencias | | | | |
| 7.1 De un familiar | | | | |
| Apellido paterno | | Apellido materno | | Nombre(s) completo (sin abreviaturas) Parentesco |
| Años de conocerlo | Calle | Núm. Exterior | Núm. Interior | Colonia |
| Delegación o Municipio | Ciudad | Estado | | Código postal País |
| Teléfono particular | | Teléfono celular u oficina | | |
| 7.2 Referencia NO familiar | | | | |
| Apellido paterno | | Apellido materno | | Nombre(s) completo (sin abreviaturas) Relación |
| Años de conocerlo | Calle | Núm. Exterior | Núm. Interior | Colonia |
| Delegación o Municipio | Ciudad | Estado | | Código postal País |
| Teléfono particular | | Teléfono celular u oficina | | |
| 8. Firmas | | | | |
| 8.1 Autorización para consultar en Sociedades de Información Crediticia | | | | |
| <p>"Conforme al artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia autorizo expresamente al Banco Nacional del Ejército, Fuerza Aérea y Armada, S.N.C., para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones sobre mi comportamiento crediticio en Trans Union de México, S. A. SIC , así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que el Banco Nacional del Ejército, Fuerza Aérea y Armada, S.N.C. hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de su fecha de expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica."</p> | | | | |
| Nombre del cliente solicitante | | | Firma del cliente solicitante | |
| 8.2 Autorizaciones y Declaraciones | | | | |
| <p>"Autorizo expresamente al Banco Nacional del Ejército, Fuerza Aérea y Armada, S.N.C., para que realice los descuentos hasta que el importe del crédito que me fue otorgado sea liquidado en su totalidad, esto con independencia de que el importe de los descuentos excedan el 50% de mis haberes, haberes de retiro o pensión".</p> <p>"Autorizo expresamente al Banco Nacional del Ejército, Fuerza Aérea y Armada, S.N.C., para que en caso de que exista algún recurso excedente del crédito objeto de esta solicitud, sea abonado a algún crédito con cuotas pendientes que tuviese en su momento, en caso de no existir cuotas vencidas, autorizo me sea depositado a mi cuenta de cheques".</p> <p>"Declaro que la información proporcionada es correcta considerando el artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito y me obligo a notificar al Banco Nacional del Ejército, Fuerza Aérea y Armada, S.N.C., cualquier cambio en la información suministrada en la presente solicitud. Manifiesto que es de mi conocimiento que el Banco Nacional del Ejército, Fuerza Aérea y Armada, S.N.C., se reserva el derecho de declinar esta solicitud".</p> <p>"Bajo mi palabra de honor militar manifiesto, que las autorizaciones y declaraciones son correctas y expresadas bajo mi absoluto consentimiento".</p> | | | | |

“En este acto hago constar que en la presente operación actúo a nombre y por cuenta propia _____ o por cuenta de tercero _____ por lo que se incluye en la presentación de la solicitud copia fotostática de su identificación”.

Nombre del cliente solicitante

Firma del cliente solicitante

8.3 Entrevista

“Manifiesto que los datos asentados en la presente solicitud son verídicos y que fueron obtenidos mediante entrevista personal con el suscrito, autorizando al Banco Nacional del Ejército, Fuerza Aérea y Armada, S.N.C. para que lo verifique a su satisfacción. Así mismo, manifiesto que he leído y entendido el contrato y sus respectivos anexos, aceptando que esta solicitud forma parte integrante del respectivo contrato. El Banco Nacional del Ejército, Fuerza Aérea y Armada, S.N.C., se reserva el derecho de rechazar parcial o totalmente la prestación de los productos objeto de la presente solicitud”.

Nombre del cliente solicitante

Firma del cliente solicitante



Campos obligatorios.