



Autorización para solicitar Reportes de Crédito
Personas Físicas / Personas Morales

Por este conducto autorizo expresamente a "FINANCIERA BEPENZA" 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 Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC. Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de las sociedades de información crediticia y de la información contenida en los reportes de crédito y reporte de crédito especial, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que "FINANCIERA BEPENZA" 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 por un periodo de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir 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.

Autorización para:

Persona Física (PF) _____ **Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE)** _____ **Persona Moral (PM)** _____

Nombre del solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral):

Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal:

RFC: _____

Domicilio: _____ Colonia: _____

Municipio: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono(s): _____

Lugar y Fecha en que se firma la autorización: _____

Nombre del funcionario que recaba la autorización: _____

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de "FINANCIERA BEPENZA" 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 expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

Nombre y Firma de PF, PFAE o Representante Legal de la empresa

Para uso exclusivo de FINANCIERA BEPENZA SA DE CV SOFOM, E.R.

Fecha de Consulta BC : _____

Folio de Consulta BC : _____

IMPORTANTE: Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física ó para una sola empresa. En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.

Constancia de puesta a disposición del Aviso de Privacidad
(Confidencialidad y Privacidad de la información y datos personales)

"FINANCIERA BEPENZA" S.A. DE C.V. SOFOM E.R. ("FINBE"), con domicilio en calle 56-B, número 452, cruzamientos en calle 11 y calle 13, Colonia Itzimná, Código Postal 97100, Mérida, Yucatán, México, utilizará sus datos personales recabados para poder iniciar el proceso de análisis de viabilidad crediticia y financiera, para lo cual es necesario que nos proporcione ciertos datos personales, financieros y patrimoniales que pudieran ser considerados datos sensibles, por lo que, por este medio **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** a "FINANCIERA BEPENZA", S.A. de C.V., SOFOM E.R., así como sus subsidiarias, afiliadas, controladora y demás empresas relacionadas (en lo sucesivo "FINBE") para realizar el tratamiento de los datos personales y datos personales sensibles proporcionados, conforme a los términos establecidos en el "Aviso de Privacidad Integral" ("API"), el cual se me ha puesto a disposición en cuanto a su contenido íntegro, indicándome que puede ser consultado a través de la página de internet www.finbe.com.mx. Igualmente, **otorgo mi consentimiento expreso** a "FINBE" para que los datos personales y datos personales sensibles proporcionados, puedan ser compartidos para el único efecto de la realización de procedimientos de seguimiento y administración del producto o servicio solicitado, consultas de historial crediticio, autenticación de identidad, procesos de verificación por entidades externas y autoridades y registros públicos entre otras autoridades, para integrar debidamente la presente solicitud. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que pueden hacer valer, puede acceder al "API" a través de la página de Internet antes referida o contactar al Departamento Especializado de Datos Personales al correo electrónico siguiente: finbedatospersonales@bepensa.com, en donde podrán atender sus solicitudes y ejercer sus derechos ARCO.

Nombre y Firma de PF, PFAE o Representante Legal de la empresa