



**SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO (MÉXICO)**

**I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE EN CASO DE SER PERSONA FÍSICA O PERSONA MORAL**

**SOLICITANTE PERSONA FÍSICA:**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s) sin abreviaturas	FECHA: ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO:
			R.F.C.:
			CURP:
INDICAR GÉNERO			NACIONALIDAD:
	Masculino	Femenino	PROFESIÓN:
			CORREO ELECTRÓNICO (SI TIENE):
			PAÍS DE NACIMIENTO:
			FECHA DE NACIMIENTO:
			NÚMERO TELEFÓNICO:

El solicitante declara contar con la Firma Electrónica Avanzada (FIEL):  
 SI   
 NO   
 Indicar el Número de Serie:

**SOLICITANTE PERSONA MORAL:**

RAZÓN SOCIAL:	R.F.C.:		
	NACIONALIDAD:		
NÚMERO DE TELÉFONO:	FECHA CONSTITUCIÓN:		
REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA MORAL:	R.F.C.:		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s) sin abreviaturas	NACIONALIDAD:
			FECHA DE NACIMIENTO:
			NÚMERO TELEFÓNICO:

El solicitante declara contar con la Firma Electrónica Avanzada (FIEL):  
 SI   
 NO   
 Indicar el Número de Serie:

**DOMICILIO FISCAL DEL SOLICITANTE:**

DOMICILIO:	NÚMERO EXTERIOR:	NÚMERO INTERIOR:
CALLE:		
COLONIA:	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	ESTADO:
		C.P.:

**GIRO COMERCIAL:** (Indique brevemente sus principales actividades y la situación de mercado actual)

.....

AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR.....	Años
No. DE TRABAJADORES PERMANENTES Y EVENTUALES.....	Trabajadores

**DOMICILIO ADMINISTRATIVO DEL SOLICITANTE: ( EN CASO DE QUE EL DOMICILIO FISCAL SEA DISTINTO )**

DOMICILIO:	NÚMERO EXTERIOR:	NÚMERO INTERIOR:
CALLE:		
COLONIA:	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	ESTADO:
		C.P.:

**INTEGRACIÓN ACCIONARIA: (PROPIETARIO REAL)**

	NOMBRE COMPLETO	RFC	% PORCENTAJE	INDICAR EL ACCIONISTA QUE EJERCE CONTROL:
1.-				
2.-				
3.-				
4.-				
5.-				
			100%	

IDENTIFICAR SI LA PERSONA FÍSICA QUE EJERCE EL CONTROL ES POR:  
 ( a ) \_\_\_\_\_ TENENCIA ACCIONARIA SUPERIOR AL 25%, ( b ) \_\_\_\_\_ TOMA DE DECISIONES ESTRATEGICAS, y/o ( c ) \_\_\_\_\_ DESIGNACION POR LOS DUEÑOS.

**INFORMACION DE LA PERSONA FÍSICA QUE EJERCE EL CONTROL:**

NOMBRE COMPLETO	RFC
NACIONALIDAD	CURP
PAÍS DE NACIMIENTO	GÉNERO
ENTIDAD FED. DE NACIMIENTO	FIEL - CODIGO ( EN CASO DE CONTAR CON ELLA )
DOMICILIO	TELÉFONO

*Nota complementaria:*  
 \* En caso que el control sea ejercido por un Consejo de Administración, Asamblea de Accionistas o Comité de Auditoría, Caterpillar deberá identificar a la persona física que, derivado de lo señalado por el órgano o comité respectivo, sea la que toma las decisiones dentro de la Sociedad.  
 \* Si el Accionista es una Persona Moral se deberá obtener la integración accionaria de las Personas Físicas Individuales.

**PROVEEDOR DE RECURSOS:**

Indicar si durante la duración del financiamiento, pudiera existir una Persona Natural, Jurídica o Fideicomiso distinto al Acreditado que aporte recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de dicha operación de crédito:

SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

Si la respuesta es POSITIVA, entonces se deberá llenar la siguiente información:

NOMBRE COMPLETO	RFC
NACIONALIDAD	CURP
PAÍS DE NACIMIENTO	GÉNERO
ENTIDAD FED. DE NACIMIENTO	FIEL - CODIGO ( EN CASO DE CONTAR CON ELLA )
DOMICILIO	TELÉFONO

**INDICAR SI EL SOLICITANTE O LOS PRINCIPALES ACCIONISTAS O PARIENTES (HASTA EL SEGUNDO GRADO) TIENEN O HAYAN OCUPADO ALGUN CARGO PÚBLICO (Persona Políticamente Expuesta - PEP):**

SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

**INDICAR SI EL SOLICITANTE, AVAL O SOCIO HA RECIBIDO FINANCIAMIENTO A TRAVÉS DE CATERPILLAR CRÉDITO, S.A. DE C.V. SOFOM E.N.R.:**

SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

**PERSONAS DE CONTACTO:\***

CARGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO CON CLAVE LADA	CELULAR
Administrador	1.-		
	CORREO ELECTRÓNICO		
Contador	2.-		
	CORREO ELECTRÓNICO		
Ctas. por pagar	3.-		
	CORREO ELECTRÓNICO		
Otro	4.-		
	CORREO ELECTRÓNICO		

\* En caso de Persona Física indicar los datos del solicitante y contactos adicionales.

REFERENCIAS PERSONALES ( PERSONA FÍSICA) O DEL AVAL Y/O PRINCIPAL ACCIONISTA (PERSONA MORAL):							
(Indicar una referencia familiar y dos no familiares que lo conozcan por un periodo mínimo de tres años y que no vivan con el solicitante)							
NOMBRE COMPLETO				TELÉFONO CON CLAVE LADA			
				PARTICULAR		OFICINA	
1.-							
DIRECCIÓN:	RELACION CON EL SOLICITANTE			TIEMPO DE CONOCERLO			
2.-							
DIRECCIÓN:	RELACION CON EL SOLICITANTE			TIEMPO DE CONOCERLO			
3.-							
REFERENCIAS COMERCIALES:							
PROVEEDOR		PERSONA DE CONTACTO		TELÉFONO (con LADA)		LINEA DE CREDITO	PLAZO
1.-							
2.-							
3.-							
REFERENCIAS BANCARIAS:							
INSTITUCIÓN OTORGANTE		NOMBRE DEL EJECUTIVO		TELÉFONO (con LADA)	TIPO DE CRÉDITO	GARANTÍAS O AVALES OTORGADOS	DIVISA
1.-							
2.-							
3.-							
II. INFORMACIÓN FINANCIAMIENTO SOLICITADO							
GARANTÍAS PROPUESTAS: (Describir el equipo, modelo, marca, no. serie y año)							
1.-							
2.-							
3.-							
AVAL O GARANTE PROPUESTO:*							
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)		RELACIÓN: (Accionista, cónyuge, empresa tenedora, subsidiaria, etc.)	
* En caso de ser Persona Moral, favor de indicar la Razón Social. En caso de Persona Física llenar declaración patrimonial.							
III. INFORMACIÓN DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE							
1. Descripción de las actividades del cliente							
1.1. Seleccionar principal sector de ocupación a la que se relaciona su actividad económica:							
		1. Construcción		5. Agricultura			
		2. Servicios		6. Manufactura			
		3. Transporte		7. Gas y Petróleo			
		4. Minería		8. Otro			
1.2. Los equipos que se financiarán se destinarán para realizar su principal ocupación: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO							
1.3. Indicar si estima realizar pagos anticipados durante el financiamiento: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO							
1.4. Detallar los principales clientes e indicar porcentaje de participación de ventas:							
				CLIENTE		% PORCENTAJE	
1.-							
2.-							
3.-							
1.5. Indicar la fuente de ingreso principal: <input type="checkbox"/> Negocio Propio <input type="checkbox"/> Otro (Indicar:)							
2. Descripción de la estructura operacional del cliente							
2.1. Seleccionar la(s) categoría(s) en las que se clasifica el cliente: (si aplica)							
		Holding <input type="checkbox"/>	Subsidiaria <input type="checkbox"/>	Filial <input type="checkbox"/>	Nombre de Grupo: _____		
3. Para uso exclusivo de CATERPILLAR CREDITO							
3.1. Indicar si se conocieron las principales oficinas donde la empresa realiza sus actividades principales: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO							
3.2. Nombre del funcionario autorizado de Caterpillar Crédito quien realizó la entrevista:							
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)		Firma	Fecha
IV. AVISO DE PRIVACIDAD							
Caterpillar Crédito, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R. (Caterpillar) con domicilio en Boulevard Diaz Ordaz No. 130, Torre 4 Piso 11, Col. Santa María; Monterrey, Nuevo León, México, C.P. 64650, hace de su conocimiento que los datos personales y/o empresariales contenidos en este documento, serán protegidos por Caterpillar, sus subsidiarias, sucursales, afiliadas o controladoras de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares de los Estados Unidos Mexicanos, la Ley aplicable en Materia Privacidad Datos Personales del País del Solicitante (Usted), así como por nuestra política de privacidad corporativa. El tratamiento que se haga de sus datos será de forma enunciativa, con la finalidad de (i) verificar y confirmar su identidad o la de su representada; (ii) administrar, operar o analizar la procedencia de contratar con nosotros, y en su caso (iii) para cumplir con las obligaciones derivadas de la relación jurídica que en caso de ser procedente se formalice con Usted. Asimismo, hacemos de su conocimiento que eventualmente, Caterpillar comparte los datos asentados en este documento, con empresas de su mismo grupo corporativo. Si tiene cualquier pregunta respecto al tratamiento de sus datos personales o requiere de mayor información, puede consultar nuestro aviso de privacidad integral en la dirección de internet <a href="https://www.catfinancial.com/es_MX/legal-notices.html#dataprivacy">https://www.catfinancial.com/es_MX/legal-notices.html#dataprivacy</a> , o puede solicitarla al correo electrónico <a href="mailto:avisodeprivacidad.mexico@cat.com">avisodeprivacidad.mexico@cat.com</a> . Finalmente, se entiende que usted otorga su consentimiento expreso al aviso de privacidad tanto integral como simplificado con la firma del presente apartado.							
		Nombre del Solicitante o Representante Legal		Firma		Fecha	
Por otra parte, Caterpillar de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares de los Estados Unidos Mexicanos, su Reglamento y Lineamientos, podrá transferir los datos y documentación contenida en su expediente de identificación con los Distribuidores Caterpillar, únicamente con la finalidad de que éstos puedan considerar ofrecer el servicio de apertura de una línea de crédito para compra de refacciones, pago de servicios o renta de maquinaria; por lo que, el promotor dio a conocer dichas intenciones y recabo su consentimiento expreso de forma verbal, asimismo, se entiende que se puso a disposición o se le indicó donde se encuentra la información contenida en el Aviso de Privacidad Integral, con la intención de que usted ratifique que otorgó el consentimiento de forma verbal a dicha transferencia y marque la casilla correspondiente para dejar constancia de lo anterior.							
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
		Nombre del Solicitante o Representante Legal		Firma		Fecha	
V. DECLARACIONES DEL CLIENTE							
* Declaro bajo protesta de decir verdad que los recursos con los cuales se pagarán los servicios o productos recibidos, así como las obligaciones contraídas, han sido obtenidos o generados a través de una fuente de origen lícito. (LAVADO DE DINERO).							
* Declaro que el destino de los servicios o productos adquiridos será dedicado tan sólo para fines permitidos por la ley y que no se encuentran dentro de los supuestos establecidos por los artículos 139 y 400 bis del Código Penal Federal. (FINANCIAMIENTO AL TERRORISMO).							
* Declaro que los Propietarios Reales son los que se indican en la Sección I de esta Solicitud de Financiamiento. Asimismo, declaro y garantizo que en la presente operación de financiamiento son los únicos beneficiarios, y que no existe persona alguna además del suscrito, que obtenga los beneficios derivados de esta operación de financiamiento, ni tampoco persona diversa quien en última instancia, ejerza los derechos de uso, goce, disfrute, aprovechamiento o disposición de los recursos derivados de la misma.							
Por este medio autorizo a Caterpillar Crédito, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R., Caterpillar Financial Services Corporation y Caterpillar Inc. (en adelante Caterpillar) para que toda la información que le sea entregada por el suscrito en relación al crédito solicitado, y para efectos de salvaguardar la misma, sea digitalizada mediante medios electrónicos y resguardada en un servidor de una empresa filial de Caterpillar fuera del país. Acepto en que al entregar mi información o la de mi representada a Caterpillar o a cualquiera de sus subsidiarias, sucursales, afiliadas o controladoras, estoy de acuerdo en que dicha información podrá ser compartida entre Caterpillar, sus asociadas, distribuidores y/o a quienes presten servicios a Caterpillar para cumplir con obligaciones legales existentes así como para procesar su aplicación de crédito.							
Declaro que actúo a nombre propio (sólo aplica si el Solicitante es Persona Física): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO							
En caso de contestar que NO, señalar el nombre del tercero a nombre de quien se actúa: _____							
		Nombre del Solicitante o Representante Legal		Firma		Fecha	

Fecha de Actualización: Enero 2019



**SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO (MÉXICO) - ANEXO**

**INFORMACION DEL PROVEEDOR DE RECURSOS DECLARADO POR EL SOLICITANTE**

NOMBRE COMPLETO / DENOMINACIÓN	_____	RFC	_____
NACIONALIDAD	_____	CURP	_____
DOMICILIO	_____	FIEL (PERSONA MORAL)	_____

**INFORMACION DEL BENEFICIARIO FINAL (COMPLETAR SÓLO EN CASO DE SER DIFERENTE AL PROPIETARIO REAL QUE EJERCE EL CONTROL)**

NOMBRE COMPLETO	_____	RFC	_____
NACIONALIDAD	_____	CURP	_____
PAÍS DE NACIMIENTO	_____	GÉNERO	_____
ENTIDAD FED. DE NACIMIENTO	_____	FIEL ( EN CASO DE CONTAR CON ELLA)	_____
DOMICILIO	_____		

**INFORMACION DEL ORGANIGRAMA DE LA EMPRESA**

**INSTRUCCIONES:** EN CASO DE NO CONTAR CON UN ORGANIGRAMA, COMPLETAR LOS CAMPOS DE INFORMACIÓN, INDICANDO EL NOMBRE COMPLETO DEL FUNCIONARIO Y SU PUESTO EN LA EMPRESA.

<u>NOMBRE COMPLETO</u>	<u>PUESTO</u>	<u>NIVEL</u>
_____	_____	1ER NIVEL
_____	_____	2DO NIVEL
_____	_____	2DO NIVEL
_____	_____	2DO NIVEL
_____	_____	2DO NIVEL
_____	_____	2DO NIVEL