

SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO  
 (CREDIT APPLICATION)

<b>I. INFORMACION DEL SOLICITANTE (APPLICANT INFORMATION)</b>			
			FECHA (DATE):
NOMBRE DEL SOLICITANTE O RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA (APPLICANT NAME OR COMPANY LEGAL NAME SUBJECT TO CREDIT):			
		GENERO (GENDER): HOMBRE (MALE) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MUJER (FEMALE) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
TIPO DE EMPRESA (BUSINESS TYPE):	SOCIEDAD ANONIMA (CORPORATION) <input type="checkbox"/>	SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA (LIMITED LIABILITY CO.) <input type="checkbox"/>	UNIPERSONAL (SOLE PROPRIETORSHIP) <input type="checkbox"/> OTRO (OTHER) <input type="checkbox"/>
DOMICILIO DEL SOLICITANTE (ADDRESS OF THE APPLICANT):			
CIUDAD (CITY):			
PAIS (COUNTRY):			
NOMBRE Y CORREO ELECTRONICO DEL CONTACTO PARA ENVIO DE FACTURACION (CONTACT NAME AND E-MAIL FOR BILLING):			
NOMBRE (NAME):		CARGO (ROLE):	
CORREO ELECTRONICO (E-MAIL):		TELEFONO (TELEPHONE OR MOBILE):	
LINEA DE NEGOCIO (BUSINESS PURPOSE / MAIN ACTIVITY): Indique brevemente la principal actividad del solicitante. (Briefly describe the main activity of the applicant).			
AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR (YEARS IN BUSINESS):			
No. DE TRABAJADORES (# OF WORKERS):		Trabajadores (Workers)	
<b>SOCIOS (PARTNERS AND OWNERSHIP):*</b>			
	NOMBRE COMPLETO (FULL NAME)	% PORCENTAJE DE PARTICIPACION ACCIONARIA (% OF OWNERSHIP)	Indicar al accionista que ejerce el control: (Indicate the shareholder who executes control:)
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
5.-			
		<b>100%</b>	
IDENTIFICAR SI EL ACCIONISTA QUE EJERCE EL CONTROL ES POR: (INDICATE IF THE SHAREHOLDER WHO EXECUTES CONTROL IS BY:)			
( a ) _____ TENENCIA ACCIONARIA SUPERIOR AL 25%. ( b ) _____ TOMA DE DECISIONES ESTRATEGICAS, y/o ( c ) _____ DESIGNACION POR LOS DUEÑOS. (SHARE HOLDING HIGHER THAN 25%) (STRATEGIC DECISION MAKING) (DESIGNATION BY THE OWNERS)			
<b>INFORMACION DE QUIEN EJERCE EL CONTROL: (INFORMATION FROM THE PERSON WHO EXECUTES CONTROL IN THE COMPANY:)</b>			
NOMBRE COMPLETO (NAME)		NUM. DE IDENTIFICACION OFICIAL (ID)	
NACIONALIDAD (NATIONALITY)		GENERO (GENDER)	
PAIS DE NACIMIENTO (COUNTRY)		TELEFONO (PHONE)	
ENTIDAD FED. DE NACIMIENTO (STATE)		DOMICILIO (ADDRESS)	
* Nota complementaria: Propietario Real (Accionista). * 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 de las Personas Físicas Individuales. * Additional note: Real Owner (Shareholder). * In the event that the control is exercised by a Board of Directors, Shareholders' Meeting or Audit Committee, Caterpillar must identify the individual that, derived from what is indicated by the committee, is the one that makes the decisions within the Legal Entity. * If the Shareholder is a Legal Entity, the integration of the Individual Physical Persons must be obtained.			
<b>PROVEEDOR DE RECURSOS (FUND PROVIDER)</b>			
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: (Indicate whether during the financing period, there may be a Natural Person, a Legal Person or Trust, other than the Obligor, that will provide resources for the fulfillment of the obligations acquired through the Financing.)			
SI (YES): _____ NO: _____			
Si la Respuesta es Positiva, se deberá llenar la siguiente información: (If the answer is YES, then the following information should be filled:)			
NOMBRE COMPLETO (NAME)		NUM. DE IDENTIFICACION OFICIAL (ID)	
NACIONALIDAD (NATIONALITY)		GENERO (GENDER)	
PAIS DE NACIMIENTO (COUNTRY)		TELEFONO (PHONE)	
ENTIDAD FED. DE NACIMIENTO (STATE)		DOMICILIO (ADDRESS)	
INDICAR SI EL SOLICITANTE O LOS PRINCIPALES ACCIONISTAS O PARIENTES (HASTA EL SEGUNDO GRADO) TIENEN O HAYAN OCUPADO ALGUN CARGO PUBLICO: (INDICATE IF THE APPLICANT OR PARTNER IS POLITICALLY EXPOSED OR PUBLIC FUNCTIONARY).			
SI (YES): _____ NO: _____			
Nombre (Name):		Puesto ( Position ):	
INDICAR SI EL SOLICITANTE, AVAL O SOCIO HA RECIBIDO FINANCIAMIENTO A TRAVES DE CATERPILLAR CREDITO, S.A. DE C.V. SOFOM E.N.R. (INDICATE IF THE APPLICANT, GUARANTOR, OR PARTNER HAVE RECEIVED FINANCING THROUGH CATERPILLAR CREDITO, S.A. DE C.V. SOFOM E.N.R.)			
SI (YES): _____ NO: _____			
Nombre (Name):			
INDICAR SI LA EMPRESA QUE RECIBIRA EL FINANCIAMIENTO HA PRESENTADO EN LOS ULTIMOS DOS EJERCICIOS DECLARACION ANUAL DE IMPUESTOS A LAS AUTORIDADES SUPERVISORAS RESPECTIVAS: (INDICATE IF THE ENTITY HAS SUBMITTED IN THE LAST TWO YEARS THE ANNUAL INCOME TAX TO THE LOCAL TAX AUTHORITIES:)			
SI (YES): _____ NO: _____			
En caso de ser Negativo, indicar el motivo: (If not, indicate the main reason:)			
<b>PERSONAS DE CONTACTO (PRIMARY BUSINESS CONTACT):*</b>			
	NOMBRE COMPLETO (FULL NAME)	CARGO (POSITION)	TELEFONO CON CLAVE LADA (PHONE)
1.-			
	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL)		
2.-			
	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL)		
3.-			
	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL)		
4.-			
	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL)		
* En caso de Persona Física, indicar los datos del solicitante y contactos adicionales. (In case of individuals indicate the applicant's data and additional contacts)			

REFERENCIAS COMERCIALES (TRADE REFERENCES):				
PROVEEDOR (SUPPLIER)	PERSONA DE CONTACTO (CONTACT PERSON)	TELEFONO CON CLAVE LADA (PHONE)	LINEA DE CREDITO (LINE OF CREDIT)	PLAZO (TERM)
1.-				
2.-				
3.-				

REFERENCIAS BANCARIAS (BANK REFERENCES):							
INSTITUCION OTORGANTE (CREDIT INSTITUTION)	NOMBRE DEL EJECUTIVO (CONTACT)	TELEFONO CON CLAVE LADA (PHONE)	TIPO DE CREDITO (TYPE OF CREDIT)	GARANTIAS O AVALES OTORGADOS (COLLATERAL OR GUARANTORS)	DIVISA (CURRENCY)	PLAZO (TERM)	SALDO ACTUAL (CURRENT BALANCE)
1.-							
2.-							
3.-							

**II. INFORMACION FINANCIAMIENTO SOLICITADO (FINANCING INFORMATION)**

**GARANTIAS PROPUESTAS (ADDITIONAL GUARANTY PROPOSED):** Describir el equipo, modelo, marca, # serie y año. (Describe equipment, model, brand, serial # & year)

1.-

2.-

3.-

AVAL O GARANTE PROPUESTO (PROPOSED GUARANTOR):*			RELACION (RELATIONSHIP): Accionista, cónyuge, empresa tenedora, subsidiaria, etc. (Shareholder, spouse, holding company, subsidiary, etc.)
Apellido Paterno (Last Name)	Apellido Materno (Second Last Name)	Nombre(s) (First and Middle Name)	

\* En caso de ser Persona Moral, favor de indicar la Razón Social. (In case of a legal entity, write the Business Legal Name)

**INFORMACION PATRIMONIAL DEL AVAL (INDICAR EL VALOR ECONOMICO DE LOS):**  
EQUITY INFORMATION OF GUARANTOR (INDICATE THE ECONOMIC VALUE OF):

	\$ MONTO (AMOUNT)	MONEDA (CURRENCY)
1.- Activos (Efectivo, Inversiones o Propiedades) / Assets (Cash, Investments or Property):		
2.- Deudas o Pasivos Contratados / Debts and Liabilities:		
3.- Pasivos Contingentes (Avaes Otorgados) / Contingent Liabilities (Guarantees Granted):		

**III. INFORMACION DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE (KNOW YOUR CUSTOMER INFORMATION)**

**1. Descripción de las actividades del cliente (Description of customer activity)**

1.1. Seleccionar principal sector de ocupación a la que se relaciona su actividad económica. (Main sector of occupation):

1. Construcción (Construction)	<input type="checkbox"/>	5. Agricultura (Agriculture)	<input type="checkbox"/>
2. Servicios (Services)	<input type="checkbox"/>	6. Manufactura (Manufacture)	<input type="checkbox"/>
3. Transporte (Transport)	<input type="checkbox"/>	7. Gas y Petróleo (Gas and Oil)	<input type="checkbox"/>
4. Minería (Mining)	<input type="checkbox"/>	8. Otro (Other)	<input type="checkbox"/>

1.2. Los equipos que se financiarán se destinarán para realizar su principal ocupación: (The equipment to be financed will be used to perform its main activity) SI (Yes)  NO

1.3. Indicar si estima realizar pagos anticipados durante el financiamiento: (Indicate if you estimate to make advance payments during the life of the contract) SI (Yes)  NO

1.4. Detallar los principales clientes e indicar porcentaje de participación de ventas: (Indicate the main customers and percentage in relation from total sales)

CLIENTE / ( Customer )	% PORCENTAJE
1.-	
2.-	
3.-	

1.5. Indicar la fuente de ingreso principal: (Indicate the main source of income)

Negocio Propio (Main Business)	Otro (indicar: Other (indicate:))
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.6. Indicar la frecuencia de pago esperada en los próximos 12 meses: (Indicate frequency of payment that expected in the next 12 months)

Mensual (Monthly)	Trimestral (Quarterly)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2. Descripción de la estructura operacional del cliente. (Describe the Organizational Structure of the customer)**

2.1. Seleccionar la(s) categoría(s) en las que se clasifica el cliente: (si aplica). (Select the category that applies to the company structure)

<input type="checkbox"/> Corporativo (Corporate)	<input type="checkbox"/> Subsidiaria (Subsidiary)	<input type="checkbox"/> Filial (Affiliate)	Nombre de Grupo: _____ (Name of the Group)
--	---	---	--

**3. Para uso exclusivo de CATERPILLAR CREDITO. (For use ONLY of Caterpillar Crédito)**

3.1. Indicar si se conocieron las principales oficinas donde la empresa realiza sus actividades principales: (Confirm if customer's main offices were visited) SI (Yes)  NO

3.2. Nombre de funcionario autorizado quien realizó la entrevista: ( Name of the employee who performed the interview with the customer)

Nombre / Apellido Paterno / Apellido Materno (Name and Last Name)	Firma / Signature	Fecha / Date

**IV. AVISO DE PRIVACIDAD (PRIVACY NOTICE)**

Caterpillar Crédito, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R. (Caterpillar) con domicilio en Boulevard Díaz 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 [https://www.catfinanciam.com/es\\_MX/legal-notices.html#dataprivacy](https://www.catfinanciam.com/es_MX/legal-notices.html#dataprivacy), o puede solicitarla al correo electrónico [avisodeprivacidad.mexico@cat.com](mailto:avisodeprivacidad.mexico@cat.com). 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 (Name of Applicant or Legal Representative)	Firma (Signature)	Fecha (Date)

**V. DECLARACION DEL CLIENTE (STATEMENT BY THE CUSTOMER)**

\* 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 ultima 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 actuo a nombre propio (Sólo aplica si el Solicitante es Persona Natural): SI (Yes)  NO

En caso de contestar que NO, señalar el nombre del tercero a nombre de quien se actúa: \_\_\_\_\_

Nombre del Solicitante o Representante Legal (Name of Applicant or Legal Representative)	Firma (Signature)	Fecha (Date)

Fecha de Actualización: Enero 2019

**SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO - 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

Fecha de Actualización: Enero 2019