



FORMATO DE AUTORIZACION EXPRESA PARA CONSULTA CREDITICIA, PERSONAS FÍSICAS

Por este conducto autorizo expresamente a **CREDITO AFIANZADOR, S.A., COMPAÑÍA MEXICANA DE GARANTIAS**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **CREDITO AFIANZADOR, S.A., COMPAÑÍA MEXICANA DE GARANTIAS** hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de su historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso, durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

Nombre del Cliente: _____

Registro Federal de Causantes: _____

Domicilio: _____

Teléfono(s): _____

Fecha en que se autoriza la consulta: _____.

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de CREDITO AFIANZADOR, S.A., COMPAÑÍA MEXICANA DE GARANTIAS y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia, así como la fracción I de la Disposición 6.6.7 de la Circular Única de Seguros y Fianzas, emitida por la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas.

Nombre y Firma del Cliente

Nombre y Firma del Aval

(Cuando aplique)

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta

Fecha de Consulta: (_____)

Folio de Consulta BC: (_____)

Conforme a lo dispuesto por los artículos 209 y 210 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica respectiva, quedaron registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas a partir del día 8 de julio de 2020, con el número CNSF-F0001-0181-2020 al CNSF-F0001-0184-2020, CNSF-F0001-0187-2020.