

Lugar  
 Tarjeta a tramitar  Oro  Platino  Infinite  Afinidad  Otro  Crédito a Tramitar  Matices  
 Sucursal / Canal \_\_\_\_\_ Campaña \_\_\_\_\_ Clave del Ejecutivo \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Datos Generales del Solicitante**

Nombre(s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Estado Civil  Soltero  Divorciado  Casado  
 Unión Libre  Viudo  
 Apellido Materno \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo  Masculino  Femenino Tipo de Vivienda  Propia  Rentada  Familiares  
 Hipotecada  Comodato  Otro  
 Nacionalidad \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_ No. Exterior \_\_\_\_\_ No. Interior \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Número de dependientes \_\_\_\_\_  
 Calle \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ (Lada) Teléfono particular \_\_\_\_\_  
 Colonia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ (Lada) Fax / Otro \_\_\_\_\_  
 Estado \_\_\_\_\_ Antigüedad \_\_\_\_\_ (Lada) Teléfono laboral \_\_\_\_\_ Extensión \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico \_\_\_\_\_  
 Nombre que desea que aparezca grabado en su tarjeta incluyendo minicard \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

**Información Laboral**

Tipo de persona  Física  Física con actividad empresarial  
 Ocupación / Profesión \_\_\_\_\_  
 Actividad laboral a la que se dedica  Empleado  Independiente (especifique) \_\_\_\_\_  
 Empresa donde labora \_\_\_\_\_ Giro o actividad de la empresa \_\_\_\_\_ Ingresos Mensuales Fijo \_\_\_\_\_  
 Puesto \_\_\_\_\_ Antigüedad \_\_\_\_\_ Brutos Variables \_\_\_\_\_  
 ¿Es cónyuge o familiar de alguna persona que desempeñe o ha desempeñado un cargo público o político?  No  Sí  
 Fecha \_\_\_\_\_ Periodo \_\_\_\_\_ Puesto \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

**Referencias Bancarias**

¿Tiene alguna cuenta con IXE?  No  Sí Banco \_\_\_\_\_ Tipo de cuenta  Cheques  Nómina  Inversión Saldo promedio mensual \_\_\_\_\_  
 ¿Es titular y actualmente está pagando algún crédito hipotecario bancario?  No  Sí

**Información del Crédito Solicitado (Tarjeta de Crédito)**

Línea de Crédito Solicitada \_\_\_\_\_ Expedición de Tarjeta Minicard (Sólo aplica para Ixe Oro e Ixe Infinite)  Sí  No Límite de Crédito de Tarjeta Minicard \_\_\_\_\_

**Información del Crédito Solicitado (Crédito Matices)**

Destino del Crédito  Cirugía Plástica  Odontología  Fertilidad  Oftalmología  Ginecología  Otorrino  Dermatología  Bariátrica  Otro \_\_\_\_\_ Matices solicitado  Clásica  Oro  
 Línea de Crédito Solicitada \_\_\_\_\_ Plazo \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

**Referencias Personales**

1. Nombre \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico \_\_\_\_\_ (Lada) Teléfono particular o Celular \_\_\_\_\_  
 2. Nombre \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico \_\_\_\_\_ (Lada) Teléfono particular o Celular \_\_\_\_\_

**Solicitud de Tarjetas Adicionales**

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
 Línea de Crédito Solicitada \_\_\_\_\_ Expedición de Tarjeta Minicard  Sí  No Límite de Crédito de Tarjeta Minicard \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIONES REVOCABLES RESPECTO DEL REGISTRO SIN PUBLICIDAD FINANCIERA**

1. ¿Los datos personales del Cliente pueden utilizarse para mercadeo?  Sí  No  
 2. ¿Es voluntad del Cliente recibir publicidad de bienes, productos y servicios financieros de los integrantes de Ixe Grupo Financiero, S.A.B. de C.V. o subsidiarias de éstos, en: (i) correos electrónicos personales y del lugar de trabajo; (ii) teléfonos fijos y/o móviles particulares y del lugar de trabajo; y (iii) por cualquier otro medio?  Sí  No  
 3. ¿El cliente expresamente autoriza a las entidades integrantes de Ixe Grupo Financiero, S.A.B. de C.V. o subsidiarias de éstas, contactarlo en su lugar de trabajo, directamente o por vía telefónica, en cualquier momento durante el horario laboral para ofrecerle algún servicio financiero?  Sí  No

**AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAS EN SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA**

El Cliente: (i) Autoriza expresamente a Ixe Tarjetas, S.A. de C.V. SOFOM, E.R. para que solicite y obtenga de cualquier sociedad de información crediticia, información sobre las operaciones crediticias y otras de naturaleza análoga en que haya intervenido; (ii) manifiesta que tiene pleno conocimiento de la naturaleza y alcance de dicha información, así como del uso que Ixe Tarjetas dará a dicha información; y (iii) consiente que Ixe Tarjetas podrá realizar consultas periódicas del historial crediticio del Cliente, durante el tiempo que Ixe Tarjetas mantenga relación jurídica con éste. Esta autorización tendrá una vigencia de tres años contados a partir de esta fecha y permanecerá vigente mientras exista cualquier relación jurídica entre Ixe Tarjetas y el Cliente.

**ACEPTACIÓN DE LA SOLICITUD**

El Cliente declara que los datos asentados en esta solicitud son correctos y se obliga a notificar a Ixe Tarjetas, S.A. de C.V. SOFOM, E.R. cualquier cambio en la información suministrada en la misma. Asimismo autoriza a Ixe Tarjetas a intercambiar cualquier tipo de información que obtenga derivada de la presente solicitud con cualquier entidad integrante de Ixe Grupo Financiero, S.A.B. de C.V. o subsidiaria de éstas. El solicitante de la Tarjeta de Crédito (el "Cliente") consiente expresamente con las estipulaciones del Contrato de apertura de Crédito en Cuenta corriente para la expedición y uso de Tarjetas de Crédito, mismo que fue hecho de su conocimiento, pero especialmente con las estipulaciones aquí reproducidas.



