



AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTES DE CRÉDITO

Personas Físicas / Personas Físicas con Actividad Empresarial / Personas Morales

Por este conducto autorizo / autorizamos expresamente a UNIFIN FINANCIERA, S.A.B. de C.V. y/o UNIFIN CREDIT, S.A. de C.V. SOFOM ENR y/o UNIFIN AUTOS S.A. de C.V., para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la sociedad que represento / representamos en Trans Union de México S.A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC.

Así mismo, 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 UNIFIN FINANCIERA, S.A.B. de C.V. y/o UNIFIN CREDIT SA de CV SOFOM ENR y/o UNIFIN AUTOS S.A. de C.V., hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la sociedad que represento / representamos, consintiendo que ésta 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(s) legal(es) de la sociedad mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me(nos) han sido revocado(s), limitados, ni modificados en forma alguna.

Autorización para (por favor seleccione):

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

Nombre del solicitante (persona física o razón social de la persona moral): _____

RFC o CURP: _____

Domicilio: Calle _____ No Ext. _____ No. Int. _____

Colonia: _____ Municipio / Alcaldía: _____

Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfonos (10 dígitos): _____

Para el caso de persona moral, nombre del(los) representante(s) legal(es): _____

Lugar en que se firma la autorización: _____

Fecha en que se firma la autorización: _____

Nombre completo del asesor de UNIFIN que recaba la autorización: _____

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de UNIFIN FINANCIERA, S.A.B. de C.V. y/o UNIFIN CREDIT S.A. de C.V. S.O.F.O.M. E.N.R. y/o UNIFIN AUTOS S.A. de C.V. 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.

Firma PF, PFAE o representante(s) legal(es) de la sociedad

Nombre completo PF, PFAE o representante(s) legal(es) de la sociedad

Para uso exclusivo de UNIFIN FINANCIERA, S.A.B. de C.V. y/o UNIFIN CREDIT S.A. de C.V. S.O.F.O.M. E.N.R. y/o UNIFIN AUTOS S.A. de C.V. que efectúa la consulta

Fecha de Consulta BC: _____

Folio de Consulta BC: _____

IMPORTANTE: Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física o para una sola persona moral. En caso de requerir el historial crediticio del(los) representante(s) legal(es), favor de llenar un formato adicional.

UNIFIN FINANCIERA S.A.B. DE C.V.

Presidente Masaryk 111, Piso 5

Polanco V sección

11560 México, CDMX

5552495800

www.unifin.com.mx

atencionclientes@unifin.com.mx

UNIFIN CREDIT S.A. de C.V. S.O.F.O.M. E.N.R.

Presidente Masaryk 111, Piso 5

Polanco V sección

11560 México, CDMX

5552495800

www.unifin.com.mx

atencionclientes@unifin.com.mx

UNIFIN AUTOS S.A. de C.V.

Presidente Masaryk 111, Piso 5

Polanco V sección

11560 México, CDMX

5552495800

www.unifin.com.mx

atencionclientes@unifin.com.mx