

AVISO DE PRIVACIDAD.- GRUPO FINANCIERO ASERTA

Las Entidades que lo integran, Afianzadora Aserta S.A. DE C.V., Grupo Financiero Aserta y las Empresas Vinculadas, todas ellas, domiciliadas en Periférico Sur 4829, pisos 7, 8 y 9, Col. Parques del Pedregal, C.P. 14010, México, Distrito Federal; le informan que recabamos y utilizamos sus datos para proveer los servicios y productos que ha solicitado, informarle sobre cambios en los mismos, cumplir las obligaciones contraídas con usted contractualmente, cumplir con obligaciones de ley, evaluar calidad en servicios, prestarle servicio informativo de nuevos servicios y productos de calidad en el servicio. El contenido íntegro de este AVISO y cambios que en éste se produzcan, están a su disposición en www.aserta.com.mx, www.afianzadora.com.mx y aplicaciones disponibles para dispositivos móviles.

A la firma del presente formato de Entrevista o, otorgo expresamente mi consentimiento para que mis datos sean utilizados en los términos que señala el presente aviso de privacidad.

ENTREVISTA A PERSONAS FÍSICAS
Disposiciones derivadas del Artículo 112 de la L.F.I.F.

FECHA Día _____ Mes _____ Año _____

Persona Física

A requisitarse por el Solicitante, Fiado, Obligado Solidario, **Persona Física de Nacionalidad Mexicana o Extranjera.**

Información Personal: Solicitante ☐ Fiado ☐ Obligado Solidario ☐ Cónyuge PEP Extranjera ☐

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Nombres (s) _____

Fecha de Nacimiento Día _____ Mes _____ Año _____ Nacionalidad _____

*RFC/Tax ID/ Clave Fiscal _____ *C.U.R.P. _____

*No. de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada _____

Ocupación, profesión, actividad o giro de su negocio _____

Sexo: **M** **F** Estado Civil _____ País de Nacimiento _____

Régimen Matrimonial: Sociedad Conyugal ☐ Separación de Bienes ☐

*En caso de contar con el.

Domicilio Particular ☐ Sitio de Trabajo ☐ Fiscal ☐

Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____

Colonia _____ Código Postal _____

Delegación o Municipio _____ Ciudad / Población _____

Entidad Federativa _____ País _____

Teléfono Cve. Lada _____ Número _____ Celular Cve. Lada _____ Número _____

**Correo electrónico _____

**Para envío electrónico de comunicaciones, factura, recibo o comprobante fiscal

Domicilio en el extranjero Particular ☐ Sitio de Trabajo ☐ Fiscal ☐

Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____

Colonia _____ Código Postal _____

Delegación o Municipio _____ Ciudad / Población _____

Entidad Federativa _____ País _____

Declaración

Declaro expresamente que actúo por nombre y cuenta propia, es decir, SI tengo los derechos de uso, disfrute, aprovechamiento o disposición de los recursos y demás beneficios derivados de la(s) operación(es) que motiva(n) la relación comercial con Afianzadora Aserta, S.A. de C.V., Grupo Financiero Aserta o en su caso declaro como propios los recursos con los que otorgo mi obligación solidaria respecto a la(s) operación(es) que motivan la relación comercial con Afianzadora Aserta, S.A. de C.V., Grupo Financiero Aserta.

Nombre y Firma

El solicitante y sus obligados solidarios, manifiestan bajo protesta de decir verdad, que la información aquí proporcionada se encuentra apegada estrictamente a la realidad, y por lo tanto son responsables de la veracidad de la misma para todos sus efectos legales