¡LLENE UNA SOLICITUD HOY MISMO!

- 20% de Descuento en su primer compra.*
- Aceptada en todas las tiendas y Restaurantes Sanborns y Sanborns Café, así como en Internet www.sanborns.com.mx
- Si liquida el saldo dentro de los 25 días siguientes a su fecha de corte NO PAGA INTERESES.
- La expedición de la tarjeta es sin CARGO por apertura.
- Tarjetas adicionales SIN COSTO.
- Ofertas exclusivas para tarjetahabientes.

* Aplican Restricciones

Sanborns

Por este conducto autorizo expresamente a Sears Roebuck de México, S.A. de C.V. 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.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Sears Roebuck de México, S.A. de C.V. hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi 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: _____

Nombre del Cónyuge: _____

Registro Federal de Causantes: _____

Domicilio: _____

Fecha en que se autoriza la consulta: _____

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de Sears Roebuck de México S.A. de C.V. y/o Sociedad de Información Crediticia para efectos de control y cumplimiento del Artículo 28 de la Ley para regular a las Sociedades de Información Crediticia.

Firma del CLIENTE _____ Firma del CÓNYUGE _____

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta

Fecha de Consulta: _____ Folio de Consulta BC: _____

Sanborns

SOLICITUD PARA UNA CUENTA DE CRÉDITO INDIVIDUAL

INFORMACIÓN PERSONAL

TÍTULO: S.(a) / Srita. / Ing. / Lic. / Dr.(a)

NOMBRE(S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DIRECCIÓN DE SU CASA (NOMBRE CALLE) | Nº | Nº | EDIFICIO INT. | COLONIA

CIUDAD | ESTADO | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO DE SU CASA

ENTRE QUE CALLES | TELÉFONO DE TRABAJO | EXTENSIÓN

PAGO MENSUAL DE LA HIPOTECA O DE ALQUILER | REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES | EDAD | CELULAR

$ | - | - | NÚMERO DE PERSONAS QUE DEPENDEN DE UD.

TIEMPO EN SU DIRECCIÓN ACTUAL: AÑOS / MESES

LETRAS R.F.C. | FECHA NACIMIENTO R.F.C. | HOMOCLAVE

DIRECCIÓN ANTERIOR | ESTADO

CASA PROPIA / CASA ALQUILADA / OTROS / ALQUILA CUARTO / VIVE CON PADRES

CIUDAD | TIEMPO AHÍ: AÑOS / MESES

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

INFORMACIÓN EMPLEO

PATRÓN | DIRECCIÓN | CÓDIGO POSTAL

CIUDAD | ESTADO | TIEMPO AHÍ: AÑOS / MESES

OCUPACIÓN | EMPRESA ANTERIOR

INGRESO MENSUAL | OTROS INGRESOS | FUENTE DE OTROS INGRESOS | TIEMPO AHÍ: AÑOS / MESES

$ | $

INFORMACIÓN ESPOSA (O)

TÍTULO | NOMBRE(S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

PATRÓN | DIRECCIÓN | CÓDIGO POSTAL

CIUDAD | ESTADO | TIEMPO AHÍ: AÑOS / MESES

OCUPACIÓN | EMPRESA ANTERIOR | TELÉFONO DEL TRABAJO DEL CÓNYUGE | EXTENSIÓN

INGRESO MENSUAL | OTROS INGRESOS | REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES

$ | $ | - | -

LETRAS R.F.C. | FECHA NACIMIENTO R.F.C. | HOMOCLAVE

INFORMACIÓN COMERCIAL

NOMBRE DEL BANCO | SUCURSAL | No. DE CUENTA | PROMEDIO SALDO

CTA. DE CHEQUES

CTA. DE AHORROS

INVERSIONES

AUTOMÓVIL

MARCA | MODELO

PROPIETARIO / PRÉSTAMO AUTO / NOMBRE CRÉDITO

PAGO MENSUAL $

TARJETA DE CRÉDITO	No. DE CUENTA	FECHA ABIERTA (DD-MM-AAAA)	LÍMITE	SALDO ACTUAL	PAGO MENSUAL	EXPERIENCIA
			$	$	$	

INFORMACIÓN FAMILIAR (Familiares que no vivan con usted)

1 — NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PARENTESCO: Hermana(o) / Sobrina(o) / Tía(o) / Abuela(a) / Mamá o Papá / Prima(o)

DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO

2 — NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PARENTESCO: Hermana(o) / Sobrina(o) / Tía(o) / Abuela(a) / Mamá o Papá / Prima(o)

DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO

TIENDA: | ENTREVISTADOR: | FECHA:

CODIGO 21533 ENERO 09

NO OLVIDE FIRMAR EL CONTRATO AL REVERSO