

Datos de Solicitante

Apellido paterno			Apellido materno			Nombre (s)								
día mes año			R.F.C. (con homoclave)			CURP			No. de Seguro Social					
Fecha de nacimiento														
Edad			Sexo			No. de dependientes			País de nacimiento			E-mail		
Nacionalidad						Entidad federativa de nacimiento								

Estado Civil						Escolaridad					
☐ Soltero ☐ Casado sociedad conyugal ☐ Casado separación de bienes						☐ Divorciado ☐ Viudo ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Preparatoria ☐ Técnica/Comercial ☐ Licenciatura ☐ Maestría/Doctorado Otro					

Domicilio particular

Calle				No. ext		No. int		Colonia			
Ciudad				Estado		C.P.		Teléfono casa		Teléfono móvil	
Habita en casa:				☐ Propia ☐ Vive con familiares		☐ Hipotecada		☐ Rentada			

Actividad económica del Solicitante

Ingresos/Actividad Profesión:				☐ Asalariado ☐ Honorarios		☐ Persona Física con Actividad Empresarial				Otro			
Nombre de la empresa o entidad donde labora				☐ Comercio ☐ Industria		☐ Independiente				☐ Servicios			
Tipo de contrato:				☐ Fijo ☐ Temporal ☐ Independiente ☐ Otro		Puesto				Antigüedad laboral		Empleo anterior	
Domicilio de la empresa o negocio:													

Calle				No. ext		No. int		Colonia			
Ciudad				Estado		C.P.		Teléfono		Extensión	

Referencias personales del Solicitante (mayores de 18 años, que vivan en domicilios distintos y no sean familiares consanguíneos)

Apellido paterno			Apellido materno			Nombre (s)		
Parentesco			Domicilio			Teléfono particular		
Apellido paterno			Apellido materno			Nombre (s)		
Parentesco			Domicilio			Teléfono particular		

Datos del Cónyuge

Apellido paterno			Apellido materno			Nombre (s)					
día mes año			R.F.C. (con homoclave)			CURP			No. de Seguro Social		
Fecha de nacimiento											
País de nacimiento			E-mail								
Entidad federativa de nacimiento			Nacionalidad			Teléfono móvil					
						Escolaridad					
						☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Preparatoria ☐ Técnica/Comercial ☐ Licenciatura ☐ Maestría/Doctorado Otro					

Actividad económica del Cónyuge (en su caso)

Ingresos/Actividad Profesión:				☐ Asalariado ☐ Honorarios		☐ Persona Física con Actividad Empresarial				Otro			
Nombre de la empresa o entidad donde labora				☐ Comercio ☐ Industria		☐ Independiente				☐ Servicios			
Tipo de contrato:				☐ Fijo ☐ Temporal ☐ Independiente ☐ Otro		Puesto				Antigüedad laboral		Empleo anterior	
Domicilio de la empresa o negocio:													
Calle				No. ext		No. int		Colonia					
Ciudad				Estado		C.P.		Teléfono		Extensión			

Datos Económicos / Solicitante y Cónyuge

Ingresos mensuales actuales		Gastos mensuales actuales			
Solicitante	Cónyuge	Solicitante	Cónyuge		
Honorarios		Hipoteca/Renta		Gran total de ingresos	
Sueldo		Tarjeta de crédito			
Otros ingresos		Gastos familiares		Gran total de gastos	
Total		Otros gastos			
		Total		Gran total disponible	
Solicitante + Cónyuge		Solicitante + Cónyuge			

Condiciones del Crédito

Importe del crédito solicitado	Plazo	años	Esquema Adquisición			
Tasa	%	Aforo	%	☐ Tradicional	☐ COFINAVIT	☐ Flex
				☐ Apoyo INFONAVIT	☐ 1+1	☐ Vertical

Datos de la Garantía (Adquisición)

Calle	No. ext	No. int	Colonia	C.P.	Ciudad	Estado
Valor estimado	Antigüedad	☐ Casa	→	☐ Nueva	☐ Usada	☐ Terreno urbano
		☐ Departamento	→	☐ Nuevo	☐ Usado	☐ Terreno campestre
Lote	Manzana	Terreno	m²	Construcción	m²	

Datos de la Garantía Adicional (Aplica sólo para Hipoteca 1+1)

Calle	No. ext	No. int	Colonia	C.P.	Ciudad	Estado
Valor estimado	Antigüedad	☐ Casa	→	☐ Nueva	☐ Usada	☐ Terreno urbano
		☐ Departamento	→	☐ Nuevo	☐ Usado	☐ Terreno campestre
Lote	Manzana	Terreno	m²	Construcción	m²	
¿Tiene adeudo actualmente?						
☐ Sí ☐ No Monto \$						

Datos del Coacreditado (en su caso)

Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)			
día	mes	año					
Fecha de nacimiento		R.F.C. (con homoclave)		CURP		Nacionalidad	
Entidad federativa de nacimiento		Sexo		No. de dependientes		País de nacimiento	E-mail

Estado civil

Escolaridad

☐ Soltero	☐ Divorciado	☐ Primaria	☐ Técnica/Comercial	
☐ Casado sociedad conyugal	☐ Viudo	☐ Secundaria	☐ Licenciatura	
☐ Casado separación de bienes		☐ Preparatoria	☐ Maestría/Doctorado	Otro
Calle	No. ext	No. int	Colonia	Ciudad
Estado	C.P.		Teléfono casa	Teléfono móvil
Valor gravado de bienes inmuebles	No. de bienes inmuebles		Valor estimado de bienes inmuebles	
Relación con el Solicitante	☐ Sí ☐ No	No. de automóviles	Valor estimado de los automóviles	
Auto propio				

Datos del Coacreditado (en su caso)

Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)			
día	mes	año					
Fecha de nacimiento		R.F.C. (con homoclave)		CURP		Nacionalidad	
Entidad federativa de nacimiento		Sexo		No. de dependientes		País de nacimiento	E-mail

Estado civil

☐ Soltero

☐ Casado sociedad conyugal

☐ Casado separación de bienes

☐ Divorciado

☐ Viudo

Escolaridad

☐ Primaria

☐ Secundaria

☐ Preparatoria

☐ Técnica/Comercial

☐ Licenciatura

☐ Maestría/Doctorado

Otro

Calle

No. ext

No. int

Colonia

Ciudad

Estado

C.P.

Teléfono casa

Teléfono móvil

Valor gravado de bienes inmuebles

No. de bienes inmuebles

unidades

Valor estimado de bienes inmuebles

Relación con el Solicitante

☐ Sí

☐ No

Auto propio

No. de automóviles

unidades

Valor estimado de los automóviles

Datos del Vendedor

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

día

mes

año

Fecha de nacimiento

R.F.C. (con homoclave)

Teléfono casa

Teléfono móvil

Calle

No. ext

No. int

Colonia

Ciudad

Estado

C.P.

Datos del (los) Obligado(s) Solidario(s) (en su caso)

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

día

mes

año

Fecha de nacimiento

R.F.C. (con homoclave)

CURP

Nacionalidad

Entidad federativa de nacimiento

Sexo

No. de dependientes

País de nacimiento

E-mail

Estado civil

☐ Soltero

☐ Casado sociedad conyugal

☐ Casado separación de bienes

☐ Divorciado

☐ Viudo

Escolaridad

☐ Primaria

☐ Secundaria

☐ Preparatoria

☐ Técnica/Comercial

☐ Licenciatura

☐ Maestría/Doctorado

Otro

Calle

No. ext

No. int

Colonia

Ciudad

Estado

C.P.

Teléfono casa

Teléfono móvil

Valor gravado de bienes inmuebles

No. de bienes inmuebles

unidades

Valor estimado de bienes inmuebles

Relación con el Solicitante

☐ Sí

☐ No

Auto propio

No. de automóviles

unidades

Valor estimado de los automóviles

Datos del (los) Obligado(s) Solidario(s) (en su caso)

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

día

mes

año

Fecha de nacimiento

R.F.C. (con homoclave)

CURP

Nacionalidad

Entidad federativa de nacimiento

Sexo

No. de dependientes

País de nacimiento

E-mail

Estado civil

☐ Soltero

☐ Casado sociedad conyugal

☐ Casado separación de bienes

☐ Divorciado

☐ Viudo

Escolaridad

☐ Primaria

☐ Secundaria

☐ Preparatoria

☐ Técnica/Comercial

☐ Licenciatura

☐ Maestría/Doctorado

Otro

Calle

No. ext

No. int

Colonia

Ciudad

Estado

C.P.

Teléfono casa

Teléfono móvil

Valor gravado de bienes inmuebles

No. de bienes inmuebles

unidades

Valor estimado de bienes inmuebles

Relación con el Solicitante

☐ Sí

☐ No

Auto propio

No. de automóviles

unidades

Valor estimado de los automóviles

Requisitos del Seguro / Cuestionario Médico del Solicitante

- ☐ Sí ☐ No 1. ¿Ha habido casos de cáncer, diabetes, enfermedades del corazón, presión arterial alta, enfermedades de los riñones, enfermedades del hígado, enfermedades mentales y/o suicidio?
- ¿Quién? _____ ¿Cuándo? _____
- ☐ Sí ☐ No 2a. ¿Fuma? ¿Con qué frecuencia? ☐ De 1 a 5 cigarros diarios ☐ De 1 a 3 cigarros diarios ☐ Más de 10 cigarros diarios
- ☐ Sí ☐ No 2b. ¿Ingiera bebidas alcohólicas? ¿Con qué frecuencia? ☐ De 1 a 3 veces al mes ☐ De 4 a 6 veces al mes ☐ Más de 5 veces al mes
- ☐ Sí ☐ No 3. ¿Practica algún deporte? ¿Cuál? _____ ¿Con qué frecuencia? _____
- ☐ Sí ☐ No 4. ¿Ha observado alguna variación en su peso en los últimos meses?
- Aumentó _____ kg Peso actual _____ kg Disminuyó _____ kg _____ metros
- ☐ Sí ☐ No 5. ¿Padece o ha padecido, ha sido estudiado o tratado por enfermedades del corazón, vasos sanguíneos, presión arterial alta, del cerebro o sistema nervioso, mentales, músculo esqueléticas, del hígado o pulmón, cáncer, diabetes o úlceras?
- ¿Cuál? _____
- ☐ Sí ☐ No 6. ¿Ha consultado con algún médico, ha sido hospitalizado o sometido a alguna intervención quirúrgica en los últimos 5 años?
- ¿Cuál? _____
- ☐ Sí ☐ No 7. Si es mujer: En caso de tener antecedentes de embarazos previos, ¿ha tenido alguna complicación?
- ¿Cuál? _____

Requisitos del Seguro / Cuestionario Médico del Cónyuge (en su caso)

- ☐ Sí ☐ No 1. ¿Ha habido casos de cáncer, diabetes, enfermedades del corazón, presión arterial alta, enfermedades de los riñones, enfermedades del hígado, enfermedades mentales y/o suicidio?
- ¿Quién? _____ ¿Cuándo? _____
- ☐ Sí ☐ No 2a. ¿Fuma? ¿Con qué frecuencia? ☐ De 1 a 5 cigarros diarios ☐ De 1 a 3 cigarros diarios ☐ Más de 10 cigarros diarios
- ☐ Sí ☐ No 2b. ¿Ingiera bebidas alcohólicas? ¿Con qué frecuencia? ☐ De 1 a 3 veces al mes ☐ De 4 a 6 veces al mes ☐ Más de 5 veces al mes
- ☐ Sí ☐ No 3. ¿Practica algún deporte? ¿Cuál? _____ ¿Con qué frecuencia? _____
- ☐ Sí ☐ No 4. ¿Ha observado alguna variación en su peso en los últimos meses?
- Aumentó _____ kg Peso actual _____ kg Disminuyó _____ kg _____ metros
- ☐ Sí ☐ No 5. ¿Padece o ha padecido, ha sido estudiado o tratado por enfermedades del corazón, vasos sanguíneos, presión arterial alta, del cerebro o sistema nervioso, mentales, músculo esqueléticas, del hígado o pulmón, cáncer, diabetes o úlceras?
- ¿Cuál? _____
- ☐ Sí ☐ No 6. ¿Ha consultado con algún médico, ha sido hospitalizado o sometido a alguna intervención quirúrgica en los últimos 5 años?
- ¿Cuál? _____
- ☐ Sí ☐ No 7. Si es mujer: En caso de tener antecedentes de embarazos previos, ¿ha tenido alguna complicación?
- ¿Cuál? _____

Información importante para el Solicitante

1. Queda entendido que el Banco no contrae la obligación de otorgar el préstamo, ni asume responsabilidad alguna por el hecho de recibir esta solicitud.
2. Como Solicitante(s) acepto(amos) mi(nuestra) conformidad para cubrir los gastos por concepto de investigación de crédito, avalúo, gastos notariales visitas de inspección, apertura de crédito y por la contratación de un seguro de vida personal y un seguro de daños para el inmueble ofrecido en garantía así como también acepto cubrir todos los gastos que se generen aún y cuando el crédito sea rechazado.
3. Estoy enterado que el seguro de daños ampara la totalidad del valor destructible del "inmueble", y el seguro de vida anteriormente descrito amparará a cada uno de los acreditados por el 100% del saldo insoluto del crédito, así como un seguro de desempleo en caso de ser asalariado, lo anterior, durante el tiempo que permanezca vigente el adeudo, nombrando como beneficiario (endoso preferencial) al Banco, estos seguros podrán, sin que constituyan una obligación, ser contratados por el Banco, en este caso acepto de conformidad cubrir a esta Institución los gastos correspondientes.
4. En caso de que el(los) Obligado(s) Solidario(s) esté(n) casado(s) por sociedad conyugal, deberá(n) comparecer el(los) cónyuge(s) a la firma del contrato respectivo.

Nombre y firma del Solicitante

Nombre y firma del Cónyuge (en su caso)

Nombre y firma del Coacreditado (en su caso)

Nombre y firma del Coacreditado (en su caso)

Para uso exclusivo del Banco

Es responsabilidad del ejecutivo que tramita la solicitud que la documentación que el cliente anexa a la misma coincida con los datos de la solicitud.

Nombre del ejecutivo

No. y nombre de sucursal

E-mail

Tel. oficina

Firma del ejecutivo que tramita la solicitud

No. de nómina

Petición de Oferta Vinculante

Para la expedición de una oferta vinculante no se requerirá de la presentación de los documentos necesarios para la contratación del crédito garantizado a la vivienda, sino hasta el momento de la aceptación de la oferta vinculante correspondiente. El Banco estará obligado a otorgar el crédito garantizado a la vivienda en los términos y condiciones que se establezcan en la Oferta Vinculante, siempre y cuando compruebe la identidad del Solicitante: la veracidad y autenticidad de los datos que hubiese proporcionado; la capacidad crediticia conforme a las sanas prácticas y condiciones de mercado; la realización de un avalúo practicado por un valuador autorizado y el cumplimiento de las demás formalidades que requiera la ley.

Con base en la información señalada en la presente solicitud, ¿está interesado en que la Entidad le extienda una Oferta Vinculante?

☐ Sí ☐ No

Nombre y firma del Solicitante

Autorización de Monitoreo en Sociedades de Información Crediticia

Por este conducto autorizo expresamente a Banco Regional, S.A. Institución de Banca Múltiple, Banregio Grupo Financiero (Banregio), para que por conducto de sus funcionarios facultados solicite información de nuestras operaciones de crédito y otras de naturaleza análoga que tenemos celebradas o hemos celebrado con otras entidades financieras y empresas comerciales, a las sociedades de información crediticia que estime conveniente, así mismo lo autorizamos para que la información obtenida de las sociedades de información crediticia, sea divulgada y compartida con las entidades financieras pertenecientes a Banregio Grupo Financiero y demás subsidiarias.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Banco Regional, S.A. Institución de Banca Múltiple, Banregio Grupo Financiero (Banregio) hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo se encuentre vigente por un periodo de tres años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de Banco Regional, S.A. Institución de Banca Múltiple, Banregio Grupo Financiero (Banregio) y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para los efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia.

Nombre y firma del Solicitante	Nombre y firma del Cónyuge (en su caso)	
Nombre y firma del Coacreditado (en su caso)	Nombre y firma del Coacreditado (en su caso)	Fecha de autorización de consulta
Nombre y firma del Obligado Solidario (en su caso)	Nombre y firma del Cónyuge del Obligado Solidario (en su caso)	

Recomendaciones al Solicitante

- 1) No firmar un contrato de compraventa hasta no tener autorizado su crédito
- 2) Verifique que en su cuenta asociada al crédito se encuentren recursos suficientes y disponibles para cubrir el pago mensual del crédito
- 3) Cuando realice un depósito a su cuenta asociada al crédito por transferencia electrónica desde otro Banco, le recomendamos lo haga al menos con 3 días hábiles de anticipación de su fecha de pago y verifique su cuenta CLABE contra su estado de cuenta
- 4) Si su depósito a la cuenta asociada al crédito es con un cheque a cargo de otro Banco, deberá hacerlo en cualquiera de nuestras sucursales con al menos, un día de anticipación de su fecha de pago y antes de las 13:00 horas, tiempo del centro de México

Información importante para el (los) Obligado(s) Solidario(s)

La(s) persona(s) que con carácter de OBLIGADO(S) SOLIDARIO(S) firma(n) la presente “Solicitud” y cuyos datos aparece(n) en contrato, se obliga(n) al cumplimiento oportuno de todas y cada una de las obligaciones que “LA ACREDITADA” asume en este mismo instrumento y en consecuencia, el pago total del importe del crédito concedido, así como el pago total de los intereses ordinarios pactados y, en su caso, moratorios que se generen, las comisiones, los gastos y costas en caso de juicio y demás obligaciones que, a cargo de “LA ACREDITADA” ya favor de “BANREGIO”, se deriven de este contrato, de la Ley o Resoluciones Judiciales dictadas en favor de “BANREGIO” con motivo del referido contrato y en consecuencia se constituye(n) como OBLIGADO(S) SOLIDARIO(S) en los términos anteriores.

La obligación solidaria subsistirá hasta que se cubra a “BANREGIO” todo cuanto se le adeude por concepto de las obligaciones contraídas por la “LA ACREDITADA” en este contrato, incluyendo sus accesorios y demás consecuencias legales.

Ley de Instituciones de Crédito

El(los) Solicitante(s) y el(los) Fiador(es) Solidario(s) declara(n) bajo protesta de decir verdad que la información entregada en forma anexa es veraz y que conoce(n) las sanciones que establece el Artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito.

Art. 112 de la Ley de Instituciones de Crédito

Se sancionará con prisión de dos a quince años y multa de hasta trescientos cincuenta mil veces el salario mínimo general vigente en el Distrito Federal a las personas que con el propósito de obtener un crédito, proporcionen a una Institución de Crédito, datos falsos sobre el monto de activos o pasivos de una entidad o persona física o moral, si como consecuencia de ello resulta quebranto o perjuicio patrimonial para la Institución.

Documentos del Solicitante

- Solicitud del crédito
- Comprobante de ingresos
- CURP
- Identificación oficial vigente con fotografía
- Acta de matrimonio
- Acta de nacimiento
- Comprobante de domicilio

Documentos para la contratación del Crédito

Vivienda / Terreno		Construcción / Remodelación / Terminación de obra	
Solicitante	● Acta de nacimiento del Solicitante ● Comprobante del pago de Avalúo (cuando aplique) ● Solicitud de Avalúo	Solicitante	● Acta de nacimiento del Solicitante ● Escritura de propiedad ● Boleta de predial y agua actualizado y pagado ● Plano arquitectónico del proyecto ● Permiso de construcción y Presupuesto de Obra Vigente ● Comprobante de pago Avalúo (cuando aplique) ● Solicitud de Avalúo
Vendedor Persona Física	● Escritura de propiedad ● Plano arquitectónico ● Boleta de predial y agua actualizado y pagado ● Identificación oficial vigente del Vendedor con fotografía ● Acta de nacimiento del Vendedor ● Acta de matrimonio del Vendedor	Mejora tu Hipoteca	
Vendedor Persona Moral	● Escritura de propiedad ● Acta constitutiva ● Poder del representante ● Identificación oficial vigente del Vendedor con fotografía ● Plano manzanero autorizado ● Oficio de proyecto ejecutivo ● Régimen de Condominio (en su caso) ● Recibo de agua o factibilidad	Solicitante	● Acta de nacimiento del Solicitante ● Escritura de propiedad ● Boleta de predial y agua actualizado y pagado ● Carta saldo emitida por el acreedor ● Instrucción para cancelar hipoteca ● Comprobante de pago Avalúo (cuando aplique) ● Solicitud de Avalúo ● Contrato de apertura de Crédito

Datos de Inscripción en el Registro de Contratos de Adhesión

0322-138-001230/17-03394-1225	Adquisición de Vivienda
0322-138-001256/15-03393-1225	Adquisición de Terreno
0322-138-001134/16-00056-0126	Adquisición de Vivienda en Cofinanciamiento
0322-138-003262/16-00055-0126	Adquisición de Vivienda con Apoyo Infonavit
0322-138-022186/09-03409-1225	Adquisición de Terreno Más Construcción Por Ministraciones
0322-138-027426/06-03398-1225	Hipoteca 1+1
0322-138-031999/03-03396-1225	Construcción
0322-138-032001/04-03397-1225	Construcción Por Ministraciones
0322-138-032003/03-03401-1225	Mejoratu Hipoteca
0322-138-032005/03-03399-1225	Hipoteca Vertical
0322-138-032007/03-03402-1225	Remodelación
0322-138-032011/03-03404-1225	Terminación de Obra
0322-138-032009/03-03400-1225	Liquidez

AVISO DE PRIVACIDAD PARA CRÉDITO HIPOTECARIO

1. Identidad y domicilio del Responsable.

En cumplimiento a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares ("LFPDPPP"), su Reglamento y demás regulación que de ella emana, y a efecto de garantizar la privacidad así como el derecho a la autodeterminación informativa de las personas, Banco Regional, S.A., Institución de Banca Múltiple, Banregio Grupo Financiero (en lo sucesivo Banregio); Hey Banco, S.A., Institución de Banca Múltiple, Banregio Grupo Financiero (en lo sucesivo Hey Banco); Start Banregio, S.A. de C.V., SOFOM, E.R., Banregio Grupo Financiero; Operadora Banregio S.A. de C.V. Sociedad Operadora de Fondos de Inversión, Banregio Grupo Financiero e Inmobiliaria Banregio, S.A. de C.V., (en lo sucesivo estas sociedades conjunta o separadamente con Banregio y Hey Banco se denominarán, la Responsable), señalando como su domicilio para todos los efectos relacionados con el presente Aviso de Privacidad, el ubicado en Ave. Pedro Ramírez Vázquez número 200-12, colonia Parque Corporativo Uccaly, San Pedro Garza García, Nuevo León, CP 66278, hacen constar su responsabilidad frente al tratamiento de datos personales para lo cual observarán en todo momento los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, finalidad, lealtad, proporcionalidad y responsabilidad previstos en la "LFPDPPP", privilegiando en todo momento la protección de los intereses de la persona Titular (cuyo nombre y firma aparecen al final del presente documento) y su expectativa razonable de privacidad. Lo anterior, además de establecer las medidas necesarias para cumplir con dichos principios.

2. Datos personales recabados sujetos a tratamiento.

Para efectos de llevar a cabos las finalidades previstas en el presente Aviso de Privacidad, la Responsable podrá recabar los siguientes datos de la persona Titular: (i) Datos de identificación, incluyendo nombre completo, fotografía, Registro Federal de Contribuyentes (RFC), Credencial de Elector (INE), Clave Única de Registro de Población (CURP), género, nacionalidad, lugar y fecha de nacimiento; (ii) Datos de contacto, incluyendo domicilio, teléfonos, direcciones de correo electrónico; (iii) Datos patrimoniales y/o financieros, incluyendo sueldo, ingresos, gastos e historial crediticio; (iv) Datos laborales; (v) Datos académicos o profesionales; (vi) Datos migratorios; (vii) Datos sobre características físicas, mejor conocidos como datos biométricos, tales como el reconocimiento de voz, la(s) huella(s) dactilar(es) y/o algún elemento de reconocimiento facial; (viii) Geolocalización del dispositivo móvil empleado por el Titular para contratar de manera no presencial algún producto o servicio de la Responsable o para realizar operaciones bajo dicha modalidad o a través del servicio de Banca Electrónica; (ix) Datos de estado de salud, exclusivamente para aquellos casos en los que la persona Titular adquiera un producto de seguro comercializado por Banregio o Hey Banco, que por su naturaleza así lo requiera y (x) Todos aquellos necesarios para que la Responsable pueda ofrecer a la persona Titular algún producto, operación o servicio Bancario o Financiero y dar cumplimiento a la regulación aplicable emitida por autoridades competentes.

Los datos personales podrán ser obtenidos directamente de la persona Titular o bien por cualquier medio lícito, incluyendo fuentes de acceso público expresamente autorizadas en alguna ley sin restricciones regulatorias, directorios telefónicos, redes sociales, bolsas de trabajo, y referencias laborales o personales. Los datos personales de terceras personas facilitados por usted a la Responsable, serán proporcionados en el entendido que usted ha hecho previamente del conocimiento de esas terceras personas sobre la existencia del tratamiento de sus datos personales y el contenido de este Aviso de Privacidad. La Responsable informa a la persona Titular que los datos señalados en los numerales (vii) y (ix) constituyen datos personales sensibles.

3. Finalidades del Tratamiento.

El tratamiento de datos que realizará la Responsable incluye las siguientes finalidades primarias o necesarias: (i) La evaluación, análisis, uso, manejo, aprovechamiento, transferencia, disposición, almacenamiento, acceso, y cualquier otro análogo, que sea necesario para que la Responsable pueda ofrecerle a la persona Titular un producto, operación y/o servicio Bancario o Financiero, en cumplimiento de su respectivo objeto social. (ii) La transferencia de los datos de la persona Titular a cualquier autoridad competente que se lo requiera a la Responsable, así como al Instituto Nacional Electoral, la Secretaría de Relaciones Exteriores u otras entidades de gobierno o sociedades que presten el Servicio de Verificación a la Responsable para validar la vigencia y coincidencia de los datos de la Credencial para Votar de la persona Titular y, en su caso, autenticar las huellas dactilares, patrón de rostro y demás factores biométricos de la propia persona Titular. (iii) La grabación de su voz, imagen o ambas, mediante los mecanismos tecnológicos empleados por la Responsable para la contratación de los diversos productos y/o servicios bancarios o financieros que ofrece esta última. La anterior autorización se extiende únicamente para los fines aquí referidos por lo que quedará prohibido para la Responsable emplearlos de forma distinta. (vi) En caso que la persona Titular presente a Banregio o Hey Banco monedas metálicas y/o billetes presuntamente falsos o alterados, así como fracciones de estos sin valor, la persona Titular reconoce y acepta que Banregio o Hey Banco transferirán su información y datos personales al Banco de México para efectos que éste: a) identifique a la persona Titular, b) realice el dictamen correspondiente en términos de los establecido en los artículos 19 y 20 de la Ley de Monetaria y c) pueda contactar a la persona Titular para informarle el resultado del citado dictamen. (vii) Compartir los datos de la persona Titular con aquellas sociedades que presten a la Responsable servicios de corresponsalía bancaria. (viii) Se hace del conocimiento de la persona Titular que para el ofrecimiento de algunos servicios financieros relacionados con los productos de crédito, la Responsable tratará datos personales como parte de un proceso de toma de decisiones sin que intervenga la valoración de una persona física.

El tratamiento de datos que realizará la Responsable incluye las siguientes finalidades secundarias o no necesarias para la prestación de los servicios: (ix) Compartir los datos personales de la persona Titular con cualquier entidad integrante de la sociedad denominada Regional, S.A.B de C.V. Asimismo, en términos de la regulación en materia de agrupaciones financieras, las distintas entidades integrantes de Banregio Grupo Financiero S.A. de C.V., tienen un Convenio que las autoriza a compartir la información que cualquiera de ellas recabe, obligándose a asumir el deber de confidencialidad impuesto a la entidad que se le hubiere revelado la información inicialmente.

(x) La utilización de sus datos personales para fines mercadotécnicos o publicitarios. La Responsable también podrá utilizar los datos personales de la persona Titular para realizar avisos de interés general relacionados con la operativa y funcionamiento de cualquier producto o servicio que la persona Titular tuviera contratado con la Responsable. (xi) Ofrecerle a la persona Titular los productos o servicios de aquellas sociedades con las que la Responsable mantenga una relación comercial y que puedan ser de utilidad para la persona Titular, a juicio de la Responsable.

Los tratamientos indicados en los numerales i), ii), iii), iv), v), vi), vii) y viii) no requieren consentimiento del cliente, por tratarse de aspectos indispensables para la prestación de los servicios por parte de la Responsable. Por su parte, las finalidades de tratamiento señaladas en los numerales ix), x) y xi) requieren consentimiento de la persona Titular al tratarse de finalidades secundarias, no necesarias para que la Responsable ofrezca sus servicios. Mediante la firma del presente documento la persona Titular otorga su consentimiento para el tratamiento de todos los datos personales que entregue a la responsable, incluyendo sin limitar los sensibles, patrimoniales y financieros.

4. Transferencias.

A través de la firma del presente Aviso de Privacidad, la persona Titular acepta y autoriza a la Responsable para que transmita a cualquier tercero con los que la Responsable tenga celebrada, o celebre posteriormente, una relación jurídica o comercial, los datos e información que la persona Titular le haya entregado. La transferencia de datos a los citados terceros se limitará a que estos realicen a la persona Titular ofrecimientos relativos a los productos y servicios que ofrecen en virtud de su objeto social. A todos los terceros a quienes se transfieran datos, se les notificará el contenido del presente aviso de privacidad, por lo que quedarán obligados a respetar sus términos y limitantes. Las transferencias referidas en el presente párrafo podrán ser nacionales o internacionales y los terceros receptores serán entidades integrantes del sector financiero, o bien comercial. La persona Titular podrá oponerse a todas las transferencias contenidas en el presente apartado, para lo cual deberá seguir los procedimientos aludidos en el numeral 5 del presente Aviso de Privacidad y suscribir la carta de oposición que para tales efectos le proporcione la Responsable.

Los Datos Personales Sensibles del Titular relativos a su estado de salud pasado y presente, antecedentes familiares médicos y hábitos relativos a su salud, obtenidos mediante los Cuestionarios médicos que forman parte de las solicitudes de crédito que llena para el Responsable serán transmitidos a Brokers o agentes de seguro y Aseguradoras (Instituciones de Seguro en México) a efectos de que coticen al Titular los seguros requeridos por el Responsable en relación con el tipo de crédito solicitado.

5. Derechos ARCO. Mecanismos, medios u procedimientos para su ejercicio.

En el supuesto que la persona Titular quiera limitar el uso o divulgación de sus datos, incluyendo el tratamiento para finalidades distintas a las que hayan dado origen a la relación jurídica, o bien decida ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición (en lo sucesivo Derechos ARCO), podrá hacerlo siguiendo el procedimiento y cumpliendo los requisitos establecidos en la página web de Banregio <http://www.banregio.com> siendo obligación del Responsable comunicar a la persona Titular la determinación adoptada en un plazo de 20 (veinte) días hábiles contados a partir de la fecha en que se reciba la solicitud para el ejercicio de los Derechos ARCO. En caso que la solicitud resulte procedente, la Responsable deberá hacerla efectiva dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes a la fecha en que se haya comunicado la respuesta correspondiente a la persona Titular. Una vez que haya agotado satisfactoriamente el referido proceso, la persona Titular formará parte del Listado de Exclusión administrado por la Responsable y sus datos no serán compartidos con los terceros que no sean necesarios para cumplir la relación jurídica entre la persona Titular y la Responsable.

6. Misceláneos.

a) General.

La Responsable se obliga a tratar los datos revelados por la persona Titular con estricta confidencialidad y cuando resulte aplicable actuar en total apego a lo estipulado por el artículo 142 de la Ley de Instituciones de Crédito, así como en cumplimiento a lo señalado en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, aplicando las medidas físicas y tecnológicas necesarias a fin de salvaguardar la integridad de los datos personales revelados por la persona Titular.

b) Uso de Cookies, Web Beacons y API's.

Le informamos que en los productos y servicios que ofrece la Responsable a través de Internet se utilizan mecanismos como son Cookies, Web Beacons y otras tecnologías a través de las cuales se recaban datos de manera automática y simultánea, como la dirección IP de origen, navegador utilizado, sistema operativo, momento en que se accedió a la página, siendo posible monitorear su comportamiento como usuario de los servicios de Internet e incluso crear contenidos personalizados. A fin de brindar una mejor experiencia de navegación en los servicios referidos en éste párrafo, la Responsable podrá utilizar la interfaz de programación de aplicaciones, que es un conjunto de reglas (código) y especificaciones que las aplicaciones pueden seguir para comunicarse entre ellas, sirviendo de interfaz entre programas diferentes y que permiten hacer uso de funciones ya existentes en otro programa (software).

Con relación al párrafo inmediato anterior, la Responsable informa a la persona Titular que en todo momento puede deshabilitar el uso de estos mecanismos, de acuerdo a las instrucciones que cada empresa propietaria de los browsers (navegador o visor de Internet) tiene implementado para activar y desactivar las citadas Cookies y Web Beacons.

c) Modificaciones.

El presente aviso puede sufrir modificaciones o actualizaciones derivadas de cambios en la legislación de la materia o por decisión unilateral de la Responsable. La persona Titular podrá consultar el presente aviso de privacidad y su versión más actual en caso que se le realicen cambios, ingresando en la página web de Banregio <http://www.banregio.com> o bien acudiendo a cualquier sucursal de la Responsable. Asimismo, la Responsable podrá comunicar cualquier modificación al presente aviso de privacidad.

d)Revocación del Consentimiento.

Por su parte, la persona Titular podrá revocar en cualquier momento el consentimiento aquí otorgado, siguiendo los mecanismos y procedimientos establecidos en la página web de Banregio <http://www.banregio.com>. Lo anterior en el entendido que no se darán efectos retroactivos a la revocación solicitada por la persona Titular.

Lugar y Fecha: _____

FIRMA DE ENTERADO Y ABSOLUTA CONFORMIDAD

Nombre y Firma del Titular

Número de Cliente: _____

***En los casos de prospecto el número de Cliente no aplica.**