

### ANEXO 2 B PERSONAS MORALES

- Aval
  Propietario real
  Dueño Beneficiario o Beneficiario controlador
  Proveedor de recursos

#### Datos del aval como persona moral / Propietario Real / Dueño beneficiario o Beneficiario Controlador / Proveedor de recursos

Razón social/Denominación Social		Fecha de Constitución
Nacionalidad	Giro mercantil, actividad u objeto social	
Número de identificación oficial / RFC (Con homoclave)	Número de empleados	
Número de la serie de la Firma electrónica avanzada		
Nombre completo de apoderados y/o representantes legales		
Nombre _____	RFC o CURP _____	Fecha de Nacimiento _____
Nombre _____	RFC o CURP _____	Fecha de Nacimiento _____
Nombre _____	RFC o CURP _____	Fecha de Nacimiento _____

#### Estructura Accionaria

Con fundamento en el artículo 20 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, es un requerimiento legal incluir el Nombre Completo de los accionistas o titulares de las partes sociales, según corresponda, que sean propietarios del 10% o más del capital social. No obstante deberá proporcionar el nombre completo del Consejo de Administración y el Consejo de Gerentes. Por lo anterior, bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los accionistas o titulares de las partes sociales con un porcentaje igual o mayor al 10% que forman parte de mi Representada son: (en caso de que algún accionista o titular de las partes sociales tenga menos del 10% de las acciones, favor de escribir "No Aplica")

	Nombre completo (sin abreviaturas)	Porcentaje (%)	Cargo / Puesto que ocupa	RFC (Con homoclave)	Fecha de nacimiento
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					

Consejo de Administración				
	Nombre completo (sin abreviaturas)	Cargo que ocupa	RFC	Fecha de nacimiento
1)				
2)				
3)				

Domicilio				
Calle/Avenida	No. Exterior	Interior	Colonia / Urbanización	
Alcaldía/Municipio/Demarcación Política	Ciudad/Población	Estado/Provincia/Entidad Federativa		Código Postal
País	Teléfono Particular (lada y extensión)		Correo electrónico	
Teléfono Oficina 1 (lada y extensión)	Teléfono Alterno (lada y extensión)		Teléfono Móvil 1	

#### Checklist de documentos para Aavales / Propietario Real / Dueño Beneficiario o Beneficiario Controlador / Proveedor de recursos

- Llenado del Anexo 2B
- Copia identificación oficial vigente del representante / consejo de administración (pasaporte, IFE o Cédula Profesional)
- Copia Cédula de identificación fiscal del solicitante (RFC) o FIEL
- Copia de Acta Constitutiva y última acta de asamblea
- Copia de Comprobante de Domicilio preferentemente Telefonía fija ( no mayor a dos meses)
- Relación de Poderes y de estructura accionaria (inscrita en el RPP)

## Entrevista Personal

1. ¿Los recursos con los que se liquidará el crédito proceden de actividades lícitas?

SI  NO

2. ¿Su(s) principal(es) Accionista(s) o Representante(s) Legal(es) desempeña(n) actualmente o ha(n) desempeñado en los últimos 5 años alguna función pública destacada en el país o en el extranjero de conformidad con "la lista de cargos públicos" que se anexa a esta solicitud?

SI  NO

¿Cuál? ó ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

3. ¿El cónyuge o parientes consanguíneos de los(s) principal(es) Accionista(s) o Representante(s) Legal(es) o afines, hasta el segundo grado (abuelos, padres, hermanos, hijos, primos) desempeñan actualmente o han desempeñado alguna función pública destacada en el país o en el extranjero?

SI  NO ¿Cuál? ó ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

Comentarios adicionales del vendedor sobre la entrevista realizada:

La información contenida en la presente entrevista es únicamente responsabilidad del cliente solicitante que proporciona la información

Elaboró:

Nombre y firma del empleado de la distribuidora que realizó la entrevista y cotejó los documentos según Anexo 1B contra originales.

Por medio de la presente autorizo a Daimler Financial Services, S.A. de C.V. SOFOM, E.N.R. o Daimler Financial Services México S. de R.L. de C.V. que por conducto de sus funcionarios o terceros autorizados por éstas, realicen las revisiones necesarias de acuerdo con las disposiciones legales vigentes en materia de prevención de lavado de dinero en México. Asimismo declaro bajo protesta, que estoy actuando en nombre y a cuenta de un tercero; ya sea de un Propietario Real o de un dueño beneficiario o beneficiario controlador o un proveedor de recursos (de acuerdo con las definiciones que se incluyen en esta solicitud de crédito).\*

Por último, manifiesto bajo protesta, que la información contenida así como los documentos que se anexan a la presente solicitud son verdaderos.



Nombre completo



Firma

\* En caso de que exista un Propietario Real o Dueño Beneficiario/Controlador o proveedor de recursos, favor de incluir los mismos datos y documentos que del solicitante, dependiendo si es persona física o moral. Revisar \* del Check List y solicitar Anexo 2A (Persona Física) o Anexo 2B (Persona Moral).

## Aviso de Privacidad de Crédito

### DECLARACIÓN PUESTA A DISPOSICIÓN AVISO DE PRIVACIDAD PARA SOLICITUDES DE CRÉDITO PERSONAS FÍSICAS

En este acto reconozco que, previo a proporcionar mi información personal a través de la presente Solicitud de Crédito, se ha puesto a mi disposición el Aviso de Privacidad Integral de Daimler Financial Services México, S. de R.L. de C.V. y/o Daimler Financial Services, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R. (Daimler). En este sentido reconozco tener conocimiento de: (i) la identidad y domicilio de Daimler; (ii) los datos personales que serán sujetos a tratamiento; (iii) las finalidades primarias y secundarias del tratamiento, así como las transferencias que van a efectuarse; (iv) los medios habilitados para limitar el uso o divulgación de mis datos personales y/o revocar mi consentimiento, así como para ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Además, manifiesto tener conocimiento que el Aviso de Privacidad Integral que se ha puesto a mi disposición puede ser consultado en cualquier momento en la página [www.daimlerfinancialservices.com.mx](http://www.daimlerfinancialservices.com.mx)

Siendo así, en mi carácter de titular y una vez que he sido informado sobre el tratamiento al que serán sujetos mis datos personales, otorgo mi consentimiento expreso y por escrito para que Daimler trate mis datos personales en términos de lo señalado en el referido Aviso de Privacidad.



Nombre completo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_



Firma: \_\_\_\_\_

## Buro de Crédito

Por este conducto autorizo expresamente a Daimler Financial Services México, S. de R.L. de C.V., y/o Daimler Financial Services, S.A. de C.V. sociedad financiera de objeto múltiple, entidad no regulada, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la empresa que represento 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 la información que se solicitará, del uso que Daimler Financial Services México, S. de R.L. de C.V., y/o Daimler Financial Services, S.A. de C.V. sociedad financiera de objeto múltiple, entidad no regulada, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período 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 Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Aval  Propietario real  Dueño Beneficiario o Beneficiario controlador  Proveedor de recursos

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

Nombre completo del Representante Legal: \_\_\_\_\_

RFC de la empresa: \_\_\_\_\_ Fecha en que se firma la autorización: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Teléfono(s): \_\_\_\_\_

**Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de Daimler Financial Services México, S. de R.L. de C.V., y/o Daimler Financial Services, S.A. de C.V. sociedad financiera de objeto múltiple, entidad no regulada y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a 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 del Representante(s) Legal(es) de la empresa

Fecha de Consulta BC : \_\_\_\_\_

Folio de Consulta BC : \_\_\_\_\_

**Para uso exclusivo de Daimler Financial Services México, S. de R.L. de C.V., y/o Daimler Financial Services, S.A. de C.V. sociedad financiera de objeto múltiple, entidad no regulada. IMPORTANTE:** Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola empresa. En caso de requerir el historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.

Por este conducto autorizo expresamente a Daimler Financial Services México, S. de R.L. de C.V., y/o Daimler Financial Services, S.A. de C.V. sociedad financiera de objeto múltiple, entidad no regulada, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la empresa que represento 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 la información que se solicitará, del uso que Daimler Financial Services México, S. de R.L. de C.V., y/o Daimler Financial Services, S.A. de C.V. sociedad financiera de objeto múltiple, entidad no regulada, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período 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 Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Aval  Propietario real  Dueño Beneficiario o Beneficiario controlador  Proveedor de recursos

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

Nombre completo del Representante Legal: \_\_\_\_\_

RFC de la empresa: \_\_\_\_\_ Fecha en que se firma la autorización: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Teléfono(s): \_\_\_\_\_

**Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de Daimler Financial Services México, S. de R.L. de C.V., y/o Daimler Financial Services, S.A. de C.V. sociedad financiera de objeto múltiple, entidad no regulada y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a 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 del Representante(s) Legal(es) de la empresa

Fecha de Consulta BC : \_\_\_\_\_

Folio de Consulta BC : \_\_\_\_\_

**Para uso exclusivo de Daimler Financial Services México, S. de R.L. de C.V., y/o Daimler Financial Services, S.A. de C.V. sociedad financiera de objeto múltiple, entidad no regulada. IMPORTANTE:** Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola empresa. En caso de requerir el historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.