



CHECK LIST

FECHA (DD/MM/AAAA)

// //

RECEPCION DE DOCUMENTACIÓN DEL CONTRATO EN FISICO

PERSONALIDAD JURÍDICA:

PERSONA FÍSICA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL PERSONA MORAL

1.- DATOS DEL DISTRIBUIDOR

NO. DISTRIBUIDOR

NOMBRE DEL DISTRIBUIDOR

NÚMERO DE CONTRATO

2.- NOMBRE DEL CLIENTE

La documentación debe ser enviada completa en físico a la siguiente dirección:**Avenida Palmas 735, Piso Mezanine Colonia Lomas de Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo C.P.11000**

3.- DOCUMENTOS REQUERIDOS DEL CONTRATO COMPLETO DEL CLIENTE ➔ Firmados con tinta azul ◀

	CRÉDITO AUTOMOTRIZ	ARRENDAMIENTO PURO	ARRENDAMIENTO MAQUINARIA
1.- Factura del Proveedor con CFDI + Estado de Cuenta del Proveedor + Póliza empresarial			<input type="checkbox"/>
2.- Factura del Vehículo a Tramitar (Solamente en crédito automotriz, deberá venir endosado por el cliente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.- Facturas Adicionales (Accesorios, Garantías Extendidas, Gastos de Administración)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.- Facturas de Origen (Aplica para Crédito Seminuevo)	<input type="checkbox"/>		
5.- Notas de Cargo (Apoyo fuerza de Ventas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.- Notas de Cargo (Comisión al Distribuidor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.- Cotización (debe ser con la que se elabora el contrato)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.- Estado de Cuenta Bancario con Cuenta Clabe para Domiciliación (vigente).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.- Seguro Año Gratis por parte del Fabricante**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.- Póliza de Seguro Remanente***	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.- Tarjeta de Circulación		<input type="checkbox"/>	
12.- Datos del Acreditado(a) / Arrendatario(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.- Autorización para Domiciliación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.- Calendario de Pagos / Tabla de Pagos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.- Recibo de Entrega de Vehículo / Descripción del Vehículo / Recibo de Entrega de Equipo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.- Contrato con todas sus cláusulas (firmadas en todas las hojas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.- Carátula de Crédito	<input type="checkbox"/>		
18.- Pago Inicial		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.- Pagaré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.- Seguro de Grupo Deudores (Aplica solamente Personas Físicas)	<input type="checkbox"/>		
21.- Hoja Comisión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22.- Artículos Referidos al Contrato de Apertura del crédito simple	<input type="checkbox"/>		
23.- Carta de Aceptación	<input type="checkbox"/>		

4.- INFORMACIÓN ADICIONAL REQUERIDA DEL CLIENTE, COTITULAR Y AVAL

1.- Solicitud de crédito/arrendamiento en Original de cada participante de la operación (Cliente, Aval o Cotitular)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- Identificación Oficial Vigente de cada participante de la operación (Cliente, Aval	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- CURP de cada participante en la operación (Cliente, Aval o Cotitular)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- Comprobante de Domicilio Vigente de cada participante de la operación (Domicilio Particular)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.- Alta ante SHCP o Constancia de Situación Fiscal Vigente (Domicilio Fiscal)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.- PARA USO EXCLUSIVO DEL DISTRIBUIDOR

La distribuidora manifiesta que cotejaron y revisaron, a través del personal de la distribuidora, los documentos originales del cliente no quedando ninguna duda en cuanto a su veracidad y que los documentos enviados a SU SERVICIO FINANCIERO S.A. DE .C.V. SOFOM E.N.R. son copias fieles a los originales.

NOMBRE COMPLETO QUE COTEJO DOCUMENTOS

PUESTO

FIRMA

*Facturas adicionales dependerá del ingreso de la información en la cotización.

** Seguro de Año Gratis por Parte de Fábrica dependerá del Plan a Elegir.

***Póliza por Parte de IN Credit.