

**SOLICITUD PARA FIANZA DE FIDELIDAD**

ESTA SOLICITUD DEBERÁ LLENARSE CON DATOS EXACTOS Y COMPLETOS, LOS CUALES SE CONSIDERAN ESTRICTAMENTE CONFIDENCIALES

EL QUE SUSCRIBE (NOMBRE Y APELLIDO COMPLETOS)	R. F. C.
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO, POBLACIÓN Y CÓDIGO POSTAL)	TELÉFONO

Por la presente solicita a AFIANZADORA SOFIMEX, S. A., una fianza por la cantidad de:

\$ \_\_\_\_\_

o la que en el futuro se me señale a favor de \_\_\_\_\_

(nombre de la empresa beneficiaria)

Para caucionar mi manejo como \_\_\_\_\_ o en cualquier otro puesto para el que se me designare, para cuyo efecto bajo protesta de decir verdad proporciono los datos que se contienen en este cuestionario:

1 Lugar y Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

2 Nacionalidad \_\_\_\_\_ Escolaridad alcanzada \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

3 Nombre y apellidos de su esposo(a) \_\_\_\_\_

4 ¿Cuántos hijos tiene? \_\_\_\_\_ Número de personas que sostiene parcial o totalmente \_\_\_\_\_

5 Nombre del Padre \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

6 Nombre de la Madre \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

7 Domicilio de sus Padres \_\_\_\_\_

8 Nombre y dirección de sus hermanos, o en su defecto, de sus parientes más cercanos, indicando parentesco \_\_\_\_\_

9 Fecha de ingreso al servicio de la empresa \_\_\_\_\_

10 Sueldo y emolumentos que percibe o percibirá \_\_\_\_\_

11 Otros ingresos, productos o participaciones de sus industrias, negocios y otras actividades que ejerza, dando a conocer de dónde provienen dichos ingresos \_\_\_\_\_

12 Bienes raíces de su propiedad o de otra naturaleza; valor aproximado de ellos, indicando su ubicación y si está libres de gravámenes \_\_\_\_\_

13 ¿Ha sido afianzado anteriormente? \_\_\_\_\_ En caso afirmativo, ¿por cuáles compañías y hasta por qué sumas? \_\_\_\_\_

14 Trabajos anteriores (detalle preciso de sus empleos anteriores durante los últimos cinco años; si sus actividades fueron de carácter particular, sírvase explicar en qué consistieron, favor de anotar nombre y direcciones completos).

NOMBRE DEL PATRÓN	DIRECCIÓN (CALLE, NÚMERO Y POBLACIÓN)	DURACIÓN EMPLEO	OCUPACIÓN

El solicitante expresará a continuación los nombres y domicilios de cinco personas por lo menos, que los conozcan desde hace cinco años y que no estén ligadas con él por parentesco.

NOMBRE	OCUPACIÓN	DIRECCIÓN COMPLETA

En caso de que AFIANZADORA SOFIMEX, S.A., acepte mi solicitud y por ende, otorgue la fianza, me obligo a pagar sin plazo alguno a la precipitada compañía, toda cantidad que en virtud de la fianza pague o tenga que pagar por mi cuenta y me obligo a indemnizarla de toda pérdida, daños y perjuicios, que se originen por cualquier motivo que se relacione con la fianza y mi responsabilidad, incluso en los gastos que haga, por concepto de honorarios o sueldos de empleados o inspectores que examinen mis cuentas para su glosa y liquidación.

En caso necesario, estoy de acuerdo en cubrir intereses a la Afianzadora, conforme al Costo de Captación Promedio Ponderado que corresponda al mes anterior a aquel en que se produzca el pago que la Afianzadora hiciera en virtud de la fianza que me otorgue. Si el Banco de México dejara de publicar el Costo de Captación Promedio Ponderado, será aplicable el último que se hubiera publicado.

AFIANZADORA SOFIMEX, S. A., podrá en cualquier tiempo prorrogar por una o más veces la fianza que solicitó, así como darla por terminada, variar su forma, aumentar o disminuir su importe e incluso expedir nueva fianza sin necesidad de solicitud mía, subsistiendo en cualquiera de estos casos mis obligaciones ante AFIANZADORA SOFIMEX, S. A., que contraigo por el presente, a menos que exista alguna objeción de mi parte que comunicaré a esta Afianzadora.

Para todo lo relativo a la interpretación o cumplimiento del presente contrato, las partes contratantes convienen en someterse a las autoridades judiciales competentes, ubicadas en la Delegación Política de la Ciudad de México, correspondientes al domicilio de AFIANZADORA SOFIMEX, S. A., para todo lo que se relacione con el presente contrato, renunciando a cualesquiera otros fueros de domicilios a que pudieran tener derecho; sin embargo, queda a elección de AFIANZADORA SOFIMEX, S. A., acudir a las autoridades judiciales del domicilio de "EL BENEFICIARIO" cuando lo estime conveniente.

En caso de que esta solicitud no fuese aceptada, o ya aceptada suspenda la vigencia de la misma, o inclusive la cancele, en cualquier momento que lo estime conveniente, AFIANZADORA SOFIMEX, S. A., se reserva el derecho de no explicar el motivo, si así lo considerase conveniente o necesario, siempre y cuando la Afianzadora lo comunique a "EL BENEFICIARIO".

En testimonio de lo cual firmo el presente en:

Firmado en:

CIUDAD	DÍA	MES	AÑO

OBSERVACIONES

FIRMA DEL SOLICITANTE

Autorizado por la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas según oficio No. 21140 exp. 701.0(F)(015) de fecha 15 de junio de 1985.