

**SECCION ESPECIAL DE AUTORIZACION PARA SOLICITAR REPORTES DE CREDITO A LAS SOCIEDADES DE INFORMACION CREDITICIA (ART.28 LEY PARA REGULAR LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA)**

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

De conformidad con lo establecido por el Artículo 28 y demás relativos y aplicables de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, autorizo expresamente a **ASEGURADORA INSURGENTES S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO ASERTA** para que realice investigaciones periódicas sobre mi historial y comportamiento crediticio como persona física o el de la persona moral que represento, declarando al efecto:

I.- Que conozco la naturaleza y alcance de la información que **ASEGURADORA INSURGENTES S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO ASERTA** solicita para estos efectos; II.- Que acepto el uso que **ASEGURADORA INSURGENTES S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO ASERTA** haga de dicha información; III.- Que consiento que las investigaciones se realicen hasta por un periodo de tres años a partir de esta fecha y en todo caso, mientras exista relación jurídica con **ASEGURADORA INSURGENTES S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO ASERTA**; IV.- Que acepto que este documento quede en propiedad de **ASEGURADORA INSURGENTES S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO ASERTA** y/o sociedad de información crediticia consultada para efectos de cumplimiento y control en términos de la ley antes referidos, así como las demás leyes aplicables; V.- En su caso, bajo protesta de decir verdad, manifiesto ser representante legal de la persona moral mencionada en esta autorización.

<b>Nombre del Fiado y/o Solicitante o Representante Legal</b>		<b>Nombre del Obligado Solidario o Representante Legal</b>	
Razón Social (En Caso De Persona Moral)		Razón Social (En Caso De Persona Moral)	
R.F.C.	Firma	R.F.C.	Firma
Fecha de Consulta	Folio	Fecha de Consulta	Folio
<b>Nombre del Obligado Solidario o Representante Legal</b>		<b>Nombre del Obligado Solidario o Representante Legal</b>	
Razón Social (En Caso De Persona Moral)		Razón Social (En Caso De Persona Moral)	
R.F.C.	Firma	R.F.C.	Firma
Fecha de Consulta	Folio	Fecha de Consulta	Folio
<b>Nombre del Obligado Solidario o Representante Legal</b>		<b>Nombre del Obligado Solidario o Representante Legal</b>	
Razón Social (En Caso De Persona Moral)		Razón Social (En Caso De Persona Moral)	
R.F.C.	Firma	R.F.C.	Firma
Fecha de Consulta	Folio	Fecha de Consulta	Folio
<b>Nombre del Obligado Solidario o Representante Legal</b>		<b>Nombre del Obligado Solidario o Representante Legal</b>	
Razón Social (En Caso De Persona Moral)		Razón Social (En Caso De Persona Moral)	
R.F.C.	Firma	R.F.C.	Firma
Fecha de Consulta	Folio	Fecha de Consulta	Folio
<b>Nombre del Obligado Solidario o Representante Legal</b>		<b>Nombre del Obligado Solidario o Representante Legal</b>	
Razón Social (En Caso De Persona Moral)		Razón Social (En Caso De Persona Moral)	
R.F.C.	Firma	R.F.C.	Firma
Fecha de Consulta	Folio	Fecha de Consulta	Folio