

FONDO DE PROTECCIÓN DE SOCIEDADES FINANCIERAS POPULARES Y DE PROTECCIÓN A SUS AHORRADORES  
SOLICITUD PARA PAGO DE OBLIGACIONES GARANTIZADAS

FECHA: \_\_\_\_\_ FOLIO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_ No. CLIENTE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

TIPO DE CUENTA DE AHORRO (AHORRO / PLAZO)	No. DE CONTRATO	SALDO ESTADO CTA.		TIPO DE CONTRATO (No. Cotitulares)		
		IMPORTE	FECHA	INDIVIDUAL	MANCOMUNADO	SOLIDARIO

¿ES USTED COTITULAR?  SI  NO    ¿BENEFICIARIO?  SI  NO    ¿REPRESENTANTE LEGAL?  SI  NO

NOMBRE \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ CURP \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (Describir si es Original o Copia)

<input type="checkbox"/>	Contrato de Depósito (Ahorro y/o Plazo) o Estado de Cuenta o Fichas de Depósito
<input type="checkbox"/>	Identificación Oficial del Solicitante (INE/IFE o Pasaporte)
	<b>Si el Ahorrador es una empresa</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Personas Morales.</b> Acta Constitutiva de la Sociedad
<input type="checkbox"/>	<b>Personas Morales.</b> Poderes del Representante Legal
<input type="checkbox"/>	<b>Personas Morales.</b> Identificación Oficial del Representante Legal (INE/IFE o Pasaporte)
	<b>Si el Ahorrador es Menor de Edad</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Menores de Edad.</b> Acta de Nacimiento del Menor
<input type="checkbox"/>	<b>Menores de Edad.</b> Identificación Oficial del Padre, Madre o Tutor
	<b>Si el Ahorrador Falleció</b>
<input type="checkbox"/>	Acta de Defunción del Titular
<input type="checkbox"/>	Escritura Pública o Sentencia con nombramiento de Albacea o Heredero
<input type="checkbox"/>	Identificación Oficial del Albacea o Heredero
<input type="checkbox"/>	Otra Especifique: _____

¿TIENE USTED UN CONTRATO DE CRÉDITO?  SI  NO

TIPO DE CRÉDITO	SALDO INSOLUTO (saldo pendiente o saldo restante)	
	IMPORTE	FECHA

FORMA DE PAGO EN QUE DESEA RECIBIR EL SEGURO DE DEPÓSITO:

Cheque Nominativo (Orden de Pago): \_\_\_\_\_  
 Transferencia Interbancaria: \_\_\_\_\_ Santander: \_\_\_\_\_ (No Cuenta) (11 dígitos)  
 Cualquier entidad financiera diferente a Santander: \_\_\_\_\_ (Clabe) (18 dígitos)  
 Nombre de la Institución Financiera: \_\_\_\_\_  
 Nombre del titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

SOLICITÓ (CLIENTE)	RECIBÍÓ	REVISÓ (FONDO DE PROTECCIÓN)
FIRMA	NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE Y FIRMA