

**AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTES CREDITICIOS**  
**Persona Física / Persona Moral**

Autorizo expresamente a **ZURICH FIANZAS MÉXICO, S.A. DE C.V.**, para realizar investigaciones periódicas sobre mi historial y comportamiento crediticio como persona física o el de persona moral que represento, declarando:

- I. Conocer la naturaleza y alcance de la información que la Afianzadora solicitará para estos efectos;
- II. Aceptar el uso que la Afianzadora haga de dicha información;
- III. Consentir que las investigaciones se realicen hasta por un periodo de 3 años a partir de la fecha y en todo caso, durante el tiempo que exista relación jurídica con la Afianzadora
- IV. Aceptar que este documento quede en propiedad de **ZURICH FIANZAS MÉXICO, S.A. DE C.V.** y/o sociedad de información crediticia consultada, para efectos de cumplimiento y control de acuerdo al artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia y demás leyes aplicables;
- V. En su caso, bajo protesta de decir verdad, manifiesto ser representante legal de la persona moral mencionada en esta autorización.

**Nombre del Solicitante (PF o Razón Social de la PM)**

\_\_\_\_\_

Para el caso de PM, nombre del representante legal: \_\_\_\_\_

R.F.C.: \_\_\_\_\_

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

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

Municipio / Delegación: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_

\*Persona Física (PF) \_\_\_\_\_

\*Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE) \_\_\_\_\_

\*Personal Moral (PM) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Representante Legal de la Empresa**

Fecha que firma la autorización: \_\_\_\_\_

El siguiente apartado es únicamente para uso interno de **ZURICH FIANZAS MÉXICO, S.A. DE C.V.**

Fecha de consulta de Buró de Crédito: \_\_\_\_\_

Folio de la Consulta: \_\_\_\_\_