



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

¿ES USTED COTITULAR? ☐ SÍ ☐ NO ☐ ¿BENEFICIARIO? ☐ SÍ ☐ NO ☐ ¿REPRESENTANTE LEGAL? ☐ SÍ ☐ NO ☐

NOMBRE:		CURP:	
RFC:		CORREO ELECTRÓNICO:	
DOMICILIO:		TELÉFONO:	

¿TIENE USTED UN CONTRATO DE CRÉDITO? ☐ SÍ ☐ NO ☐

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

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

Cheque Nominativo (Orden de Pago)	O	Transferencia Interbancaria:	
		Entidad financiera:	
		(Clabe) (18 dígitos):	
		Nombre de la Institución Financiera:	
		Nombre del titular de la cuenta:	

SOLICITÓ (CLIENTE) NOMBRE Y FIRMA