



CAJA DE LA SIERRA GORDA, S.A. DE C.V. (en liquidación)



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

1 FECHA: _____ 2 FOLIO: _____
3 NOMBRE DEL TITULAR: _____ 4 No. CLIENTE: _____
5 DOMICILIO: _____ 6 RFC: _____
7 CORREO ELECTRÓNICO: _____ 8 TELÉFONO: _____

Table with columns: TIPO DE CUENTA DE AHORRO (AHORRO / PLAZO), No. DE CONTRATO, SALDO ESTADO CTA. (IMPORTE, FECHA), TIPO DE CONTRATO (No. Cotitulares) (INDIVIDUAL, MANCOMUNADO, SOLIDARIO). Includes a highlighted cell '9' in the IMPORTE column.

¿ES USTED COTITULAR? 10 SI NO ¿BENEFICIARIO? SI NO ¿REPRESENTANTE LEGAL? SI NO

NOMBRE _____ RFC _____
DOMICILIO _____ CURP _____
CORREO ELECTRÓNICO _____ TELÉFONO _____

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA 11
Contrato de Depósito (Ahorro y/o Plazo) o Estado de Cuenta o Fichas de Depósito
Identificación Oficial del Solicitante (INE/IFE o Pasaporte)
Si el Ahorrador es una empresa
Personas Morales. Acta Constitutiva de la Sociedad
Personas Morales. Poderes del Representante Legal
Personas Morales. Identificación Oficial del Representante Legal (INE/IFE o Pasaporte)
Si el Ahorrador es un Menor de Edad
Menores de Edad. Acta de Nacimiento del Menor
Menores de Edad. Identificación Oficial del Padre, Madre o Tutor
Si el Ahorrador ya Falleció
Acta de Defunción del Titular
Sentencia con nombramiento de Albacea o Heredero
Identificación Oficial del Albacea o Heredero
Otra Especifique: _____

¿TIENE USTED UN CONTRATO DE CRÉDITO? 12 SI NO

Table with columns: TIPO DE CRÉDITO, SALDO INSOLUTO (IMPORTE, FECHA)

FORMA DE PAGO: 13

Cheque Nominativo (OPago): _____
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: _____

Table with columns: SOLICITÓ (CLIENTE), RECIBIÓ, REVISÓ (FONDO DE PROTECCIÓN)
14 FIRMA 15 NOMBRE, FIRMA Y SELLO 16 NOMBRE Y FIRMA

GUÍA DE LLENADO DE LA SOLICITUD PARA PAGO DE OBLIGACIONES GARANTIZADAS

Requisitar los campos de la Solicitud conforme a las siguientes instrucciones:

1	FECHA.- Fecha en que se ingresa la Solicitud de Pago.
2	FOLIO.- Es el asignado por la Entidad como referencia para los avances de la solicitud.
3	NOMBRE DEL TITULAR.- Nombre de quién celebró el contrato de ahorro o plazo y que debe acreditarse como cliente ante la Sofipo.
4	NO. DE CLIENTE.- Es el número de Cliente que fue asignado por la entidad y consignado en el contrato de ahorro.
5	DOMICILIO.- Documentado en el expediente de captación (calle, número exterior e interior, colonia, municipio, estado, código postal).
6	RFC.- Anotar registro federal de contribuyente del Cliente con homoclave.
7	CORREO ELECTRÓNICO.- Correo electrónico del Cliente que sea vigente y legible.
8	TELÉFONO.- Anotar teléfono de domicilio o empresa, en segundo termino celular.
9	<p>DATOS DE LA OPERACIÓN</p> <p>TIPO DE CUENTA.- Conforme al contrato celebrado, especificar si es depósito de ahorro o plazo.</p> <p>NÚMERO DE CONTRATO.- Es el número de contrato que soporta el documento da validez de haber celebrado el depósito de que se trate.</p> <p>SALDO ESTADO DE CUENTA.- Es el último saldo total conocido de capital más intereses, del depósito de ahorro o plazo. Anotar fecha del saldo.</p> <p>TIPO DE CONTRATO (COTITULARES): Se debe especificar si el contrato es individual o si hay cotitulares mancomunados o solidarios (marcar X).</p>
10	<p>¿ES USTED COTITULAR?, ¿ES BENEFICIARIO? O ¿ES REPRESENTANTE LEGAL?</p> <p>En caso que no sea el Titular quien presente la solicitud, se debera marcar "SI" a cualquiera de las tres personas y requisitar de forma manual la infirmacion solicitada: Nombre, domicilio, correo electrónico, RFC, CURP y teléfono.</p>
11	<p>DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA.-</p> <p>Se refiere a toda la documentación que sustenta la relación contractual y de validez entre el cliente y la Entidad, para solicitar el pago de obligaciones garantizadas por el Fondo de Protección. Es obligación entregar el contrato de deposito o estado de cuenta o fichas de deposito, asi como INE, IFE o Pasaporte.</p> <p>En caso que no sea el Titular que presente la solicitud, se debe adicionar la información que corresponda a una Empresa, Menor de Edad, si el Titular ha fallecido, asi como mencionar cualquier otra documentación adicional como estado de cuenta bancario en caso de pago a traves de tranferencia bancaria.</p>
12	<p>¿TIENE USTED UN CONTRATO DE CRÉDITO?</p> <p>Se debe informar si, además de ser cliente por mantener ahorros con la entidad, también es cliente de crédito, esto es, que representan una obligación de pago del cliente para la entidad, especificando el tipo de crédito, saldo que adeuda y fecha del saldo que adeuda, datos que deben ser tomados del estado de cuenta del crédito.</p>
13	<p>FORMA DE PAGO.-</p> <p>Se debe especificar la forma que el cliente elije para el pago de las obligaciones garantizadas por el Fondo de Protección.</p>
14	SOLICITÓ EL CLIENTE.- Nombre del Cliente a quién se va a realizar el Pago de Obligaciones Garantizadas.
15	RECIBÍÓ.- Nombre y firma de la persona que recibe la Solicitud del Cliente para el Pago de Obligaciones Garantizadas.
16	REVISÓ (FONDO DE PROTECCIÓN).- Nombre y firma de la persona designada formalente por el Fondo de Protección.