



AUTORIZACIÓN PARA OBTENER INFORMACIÓN ADICIONAL EN POSESIÓN DE TERCEROS.

Por medio de la presente autorizo a HSBC México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC (en lo sucesivo "HSBC"), para que mis datos personales proporcionados de forma personal, directa o indirecta, en posesión de HSBC puedan ser utilizados individualmente o de forma combinada por HSBC, para acceder, confirmar y tratar de manera recurrente mi información a través de bases de datos de terceros, ya sean públicas (incluyendo de instituciones de seguridad social y vivienda) o privadas, para todos los fines previstos en el Aviso de Privacidad, incluyendo, sin limitar, confirmar mi información y, en su caso, ajustar las condiciones de los servicios que he solicitado o que HSBC me pueda ofertar.

La presente autorización se mantendrá vigente desde la fecha de su suscripción y mientras exista una relación jurídica entre el suscrito y HSBC o hasta que de forma escrita revoque la misma.

Autorizo

Nombre completo y firma del suscriptor de conformidad.

Ciudad de México, a [] de [] de 202[].

Tipo de identificación oficial: _____

Clave de identificación: _____