

CAPITAL ACTIVO S.A. DE C.V. S.F.P.
SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA DE DEPÓSITO
PERSONA FÍSICA

F-SACDPF1223

FECHA DE INGRESO: _____

NO. DE CLIENTE SISTEMA: TIPO DE CUENTA: ☐ CTA.VISTA ☐ CTA. A PLAZO

EN ESTE ACTO: ☐ SI ☐ NO AUTORIZA RENOVACIÓN AUTOMÁTICA DEL DEPÓSITO Y SU CONSTANCIA

EN ESTE ACTO: ☐ SI ☐ NO AUTORIZA LA REINVERSIÓN AUTOMÁTICA DE LOS INTERESES AL DEPÓSITO A PLAZO

DATOS GENERALES

NOMBRE (S) _____ **A. PATERNO** _____ **A. MATERNO** _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ RFC: _____

CURP: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

MUNICIPIO _____ ESTADO _____ PAIS _____

GÉNERO: ☐ F ☐ M EDO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____

DATOS DEL DOMICILIO

CALLE: _____ NO EXT: _____ NO INT: _____ C.P. _____

COLONIA: _____ ENTRE: _____

MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____ PAÍS: _____

AÑOS DE VIVIR EN LA VIVIENDA: _____ ESTATUS VIVIENDA: ☐ RENTA ☐ PROPIA ☐ HIPOTECADA

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____

TEL. RECADOS: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

DATOS DEL DOMICILIO FISCAL

CALLE: _____ NO EXT: _____ NO INT: _____ C.P. _____

COLONIA: _____ ENTRE: _____

MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____ PAÍS: _____

DATOS DEL DOMICILIO EN TERRITORIO NACIONAL PARA CORRESPONDENCIA
(aplica para residente en el extranjero)

CALLE: _____ NO EXT: _____ NO INT: _____ C.P. _____

COLONIA: _____ ENTRE: _____

MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____ PAÍS: _____

DATOS DEL EMPLEO DEL CLIENTE

Ocupación: _____ Profesión: _____

TRABAJA: ☐ SI ☐ NO ☐ OTROS _____

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

CALLE: _____ NO EXT: _____ NO INT: _____ C.P. _____

COLONIA: _____ ENTRE: _____

TELÉFONO 1: _____ PUESTO: _____

TELÉFONO 2: _____ ANTIGÜEDAD: _____

GIRO: ☐ MERCANTIL ☐ AGROPECUARIO ☐ INDUSTRIAL ☐ SERVICIOS

CAPITAL ACTIVO S.A. DE C.V. S.F.P.
SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA DE DEPÓSITO
PERSONA FÍSICA

F-SACDPF1223

INGRESO MENSUAL: \$ _____	OTROS INGRESOS: \$ _____
ESTIMADO DE DEPÓSITOS / RETIROS QUE REALIZARÁN EN LA CUENTA DE INVERSIÓN: \$ _____	
ORIGEN DE LOS RECURSOS: _____	
NÚMERO DE SERIE DE LA FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA, (CUANDO CUENTE CON ELLA): _____	

¿USTED ESTÁ Ó HA DESEMPEÑADO FUNCIONES PÚBLICAS DESTACADAS EN EL TERRITORIO NACIONAL O EN EL EXTRANJERO (INCLUYENDO PUESTOS EN GOBIERNOS FEDERALES, ESTATALES, MUNICIPALES, FUNCIONES GUBERNAMENTALES O JUDICIALES, EN PARTIDOS POLÍTICOS, SINDICATOS, MILITARES DE ALTA JERARQUÍA, ALTOS EJECUTIVOS DE EMPRESAS ESTATALES) EN UN PERIODO MENOR A 1 AÑO?

EN ESTE ACTO: ☐ SI ☐ NO PUESTO: _____

COTITULARES

NOMBRE COMPLETO: _____				
RFC: _____		CURP: _____		
CALLE: _____	NO EXT: _____	NO INT: _____	C.P. _____	
COLONIA: _____	ENTRE: _____			
MUNICIPIO: _____	ESTADO: _____	PAÍS: _____		
TELÉFONO: _____				
NOMBRE COMPLETO: _____				
RFC: _____		CURP: _____		
CALLE: _____	NO EXT: _____	NO INT: _____	C.P. _____	
COLONIA: _____	ENTRE: _____			
MUNICIPIO: _____	ESTADO: _____	PAÍS: _____		
TELÉFONO: _____				

BENEFICIARIOS

NOMBRE COMPLETO: _____				
RFC: _____		CURP: _____		
PARENTESCO: _____	PORCENTAJE: _____	TELÉFONO: _____		
CALLE: _____	NO EXT: _____	NO INT: _____	C.P. _____	
COLONIA: _____	ENTRE: _____			
MUNICIPIO: _____	ESTADO: _____	PAÍS: _____		
NOMBRE COMPLETO: _____				
RFC: _____		CURP: _____		
PARENTESCO: _____	PORCENTAJE: _____	TELÉFONO: _____		
CALLE: _____	NO EXT: _____	NO INT: _____	C.P. _____	
COLONIA: _____	ENTRE: _____			
MUNICIPIO: _____	ESTADO: _____	PAÍS: _____		

CAPITAL ACTIVO S.A. DE C.V. S.F.P.
SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA DE DEPÓSITO
PERSONA FÍSICA

F-SACDPF1223

RELACIÓN CON RETIROS

EN CASO DE QUE SE DESEE EFECTUAR UN RETIRO AL VENCIMIENTO POR MEDIO ELECTRÓNICO (DE TRANSFERENCIA BANCARIA) SE SOLICITA EL NOMBRE DEL BANCO Y EL NUMERO (S) DE CUENTA (S) CLABE DE DESTINO

BANCO: _____ NO. CTA. CLABE: _____ FIRMA: _____

BANCO: _____ NO. CTA. CLABE: _____ FIRMA: _____

FAMILIARES POLÍTICAMENTE EXPUESTOS

¿USTED O ALGUNO DE SUS FAMILIARES DE HASTA SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD (CÓNYUGE O CONCUBINA, PADRE, MADRE, HIJOS, HERMANOS, ABUELOS, NIETOS, TÍOS, PRIMOS, CUÑADOS, SUEGROS, NUERAS Y YERNOS), ACTUALMENTE DESEMPEÑA O HA DESEMPEÑADO FUNCIONES PÚBLICAS DESTACADAS EN EL TERRITORIO NACIONAL O EN EL EXTRANJERO (INCLUYENDO PUESTOS EN GOBIERNO FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL, FUNCIONES GUBERNAMENTALES O JUDICIALES, EN PARTIDOS POLÍTICOS, SINDICATOS, MILITARES DE ALTA JERARQUÍA O ALTOS EJECUTIVOS DE EMPRESAS ESTATALES)?

EN ESTE ACTO: ☐ SI ☐ NO ¿Quién? NOMBRE: _____

PARENTESCO: _____ PUESTO: _____

¿Quién? NOMBRE: _____

PARENTESCO: _____ PUESTO: _____

DECLARACIONES

EL CLIENTE EN ESTE ACTO DECLARA QUE ACTÚA: ☐ A NOMBRE Y POR CUENTA PROPIA ☐ POR CUENTA DE UN TERCERO

EL TERCERO ES UNA PERSONA: ☐ FÍSICA ☐ MORAL

EL TERCERO ES: ☐ PROPIETARIO REAL DE LOS RECURSOS ☐ PROVEEDOR DE RECURSOS

* EN CASO DE IDENTIFICAR QUE EL CLIENTE ACTÚA POR CUENTA DE UN TERCERO "PROPIETARIO REAL" O "PROVEEDOR DE RECURSOS"; O EN SU CASO, QUE EL CLIENTE O EL PROPIETARIO REAL SE IDENTIFIQUEN COMO PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA, DEBERÁ REGISTRAR LOS DATOS Y AUTORIZACIÓN CORRESPONDIENTES EN EL FORMATO DE DECLARACIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CONOCIMIENTO DEL PROPIETARIO REAL Y PROVEEDOR DE LOS RECURSOS.

LAS LEYES APLICABLES ESTABLECEN LA OBLIGACIÓN A LAS ENTIDADES FINANCIERAS DE OBTENER, VERIFICAR Y MANTENER LA INFORMACIÓN QUE PERMITA IDENTIFICAR A CADA PERSONA QUE APERTURA CUENTA O CELEBRE CONTRATOS CON CAPITAL ACTIVO S.A. DE C.V. S.F.P., A PARTIR DE QUE APERTURA SU CUENTA LE REQUERIREMOS SU NOMBRE, DIRECCIÓN, ACTIVIDAD Y DEMÁS DATOS Y DOCUMENTOS QUE NOS PERMITAN VERIFICAR SU IDENTIDAD, ASÍ COMO SU ACTUALIZACIÓN. CAPITAL ACTIVO S.A. DE C.V. S.F.P., NO PODRÁ DAR INFORMES SOBRE MOVIMIENTOS E INFORMACIÓN DE LA CUENTA QUE CELEBRE CON ELLA, SINO EN LOS CASOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 124 DE LA LEY DE AHORRO Y CRÉDITO POPULAR.

DECLARO QUE TODOS LOS DATOS QUE PROPORCIONO SON VERÍDICOS, ADEMÁS DE CONOCER Y ESTAR CONFORME CON TODOS Y CADA UNO DE LOS REGLAMENTOS DE ESTA INSTITUCIÓN, COMPROMETIÉNDOME DESDE ESTA FECHA A CUMPLIR Y SUJETARME A TODAS LAS DISPOSICIONES QUE EN LO FUTURO SE ESTIPULEN. ASIMISMO MANIFIESTO QUE _____ (ACEPTO O NO ACEPTO) RECIBIR INFORMACIÓN VÍA TELEFÓNICA O POR CUALQUIER OTRO MEDIO. DE PRODUCTOS DE CAPITAL ACTIVO S.A. DE C.V. S.F.P.

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE