

Lugar y fecha de apertura: \_\_\_\_\_  
 Tipo de Cliente: \_\_\_\_\_ Nombre de Ejecutivo: \_\_\_\_\_  
 Número de Cliente: \_\_\_\_\_ Número de Ejecutivo: \_\_\_\_\_  
 Número de Cuenta: \_\_\_\_\_ Plaza: \_\_\_\_\_  
 CLABE: \_\_\_\_\_ Nombre Sucursal: \_\_\_\_\_  
 Tipo de Cuenta: \_\_\_\_\_ Número Sucursal: \_\_\_\_\_

**Datos para uso exclusivo de Banco Autofin México S.A., Institución de Banca Múltiple en lo sucesivo "Kapital Bank"\***  
 \*"Kapital Bank" es una marca registrada licenciada a favor de Banco Autofin México, S.A., Institución de Banca Múltiple.

**DATOS DE IDENTIFICACION**

Denominación / Razón Social \_\_\_\_\_  
 Nombre del Administrador / Apoderado Legal \_\_\_\_\_  
 Tipo de Sociedad \_\_\_\_\_ Número de la escritura Pública de Constitución \_\_\_\_\_  
 Fecha de Otorgamiento \_\_\_\_\_ Lugar Constitución \_\_\_\_\_ Nombre del Notario \_\_\_\_\_  
 Número de Notario \_\_\_\_\_ Entidad del Notario \_\_\_\_\_ Inscripción en el Registro Público \_\_\_\_\_  
 Entidad Registro Público \_\_\_\_\_ Fecha Inscripción Registro Público de Comercio \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
 Mexicana   
 Extranjera   
 RFC con Homoclave \_\_\_\_\_ Apoderado Principal en otra Escritura Pública \_\_\_\_\_  
 Banca Electrónica \_\_\_\_\_ Número de firma electrónica \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCAL**

Calle \_\_\_\_\_ Exterior \_\_\_\_\_ Interior \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ Alcaldía \_\_\_\_\_  
 C.P. \_\_\_\_\_ Ciudad / Población \_\_\_\_\_ Entidad Federativa / Estado \_\_\_\_\_

**CONTACTO**

Nombre \_\_\_\_\_ Puesto \_\_\_\_\_ Clave Lada Oficina \_\_\_\_\_  
 Teléfono Oficina \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONAS AUTORIZADAS REPRESENTANTES LEGALES**

Nombre completo \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
 Mexicana   
 Extranjera   
 Nombre(s) \_\_\_\_\_ Apellido paterno \_\_\_\_\_ Apellido materno \_\_\_\_\_  
 Tipo de identificación \_\_\_\_\_ Fecha de expiración \_\_\_\_\_ No. de identificación \_\_\_\_\_ Calidad Migratoria \_\_\_\_\_

**Nombre completo**

Nombre(s)			Apellido paterno			Apellido materno		
-----------	--	--	------------------	--	--	------------------	--	--

**Nacionalidad**

Mexicana

Extranjera

**Tipo de identificación**

**Fecha de expiración**

**No. de identificación**

**Calidad Migratoria**

--	--	--	--

**Nombre completo**

Nombre(s)			Apellido paterno			Apellido materno		
-----------	--	--	------------------	--	--	------------------	--	--

**Nacionalidad**

Mexicana

Extranjera

**Tipo de identificación**

**Fecha de expiración**

**No. de identificación**

**Calidad Migratoria**

--	--	--	--

Datos de la escritura en donde consten los poderes del representante(s), legal(es), cuando no estén contenidos en la escritura constitutiva original.

**Número de la escritura Pública de Constitución**

--

**Fecha de Otorgamiento**

**Lugar Constitución**

**Nombre del Notario**

--	--	--

**Número de Notario**

**Entidad del Notario**

**Inscripción en el Registro Público**

--	--	--

**Entidad Registro Público**

**Fecha Inscripción Registro Público de Comercio**

--	--

**TENENCIA ACCIONARIA**

**Nombre completo** (Nombre(s), apellido paterno, apellido materno)

**Porcentaje**

**Puesto / Cargo**

**RFC con homoclave**

	___ %		
--	-------	--	--

**Nombre completo** (Nombre(s), apellido paterno, apellido materno)

**Porcentaje**

**Puesto / Cargo**

**RFC con homoclave**

	___ %		
--	-------	--	--

**Nombre completo** (Nombre(s), apellido paterno, apellido materno)

**Porcentaje**

**Puesto / Cargo**

**RFC con homoclave**

	___ %		
--	-------	--	--

**Nombre completo** (Nombre(s), apellido paterno, apellido materno)

**Porcentaje**

**Puesto / Cargo**

**RFC con homoclave**

	___ %		
--	-------	--	--

**Nombre completo** (Nombre(s), apellido paterno, apellido materno)

**Porcentaje**

**Puesto / Cargo**

**RFC con homoclave**

	___ %		
--	-------	--	--

**INFORMACIÓN ECONÓMICA**

**Giro de la empresa**

**Tipo de giro**

--	--

**Actividad económica**

**No. de empleados**

**Cobertura geográfica**

**No. de sucursales**

--	--	--	--

<b>Actividad en estados</b>	<b>Ventas anuales</b>	<b>Productos y servicios</b>	
_____	_____	_____	
<b>Total activos</b>	<b>Total pasivos</b>	<b>Capital contable</b>	<b>Principal fuente de ingresos</b>
_____	_____	_____	_____
<b>Fecha último estado financiero</b>	<b>Monto importación</b>	<b>Monto exportación</b>	
_____	_____	_____	
<b>Sector CNBV</b>			
_____			

**USO DE LA CUENTA**

<b>Uso que pretende dar a la cuenta</b>	<b>Origen de los recursos</b>
_____	_____
<b>Banca electrónica:</b> <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<b>Dispersión de nómina:</b> <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

**PERFIL TRANSACCIONAL**

<b>Movimientos aproximados por mes</b>			
<b>Depósito:</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Número aprox de movimientos</b>	<b>Monto aprox de movimientos</b>
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
<b>Retiro:</b>	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

<b>¿Por medio de qué instrumento realizarás los pagos?</b>	<b>Tipo de moneda</b>	<b>Los pagos los realizará de forma:</b>						
<input type="radio"/> Efectivo: \$ _____	MXN <input type="radio"/> USD	<input type="radio"/> Mensual	<input type="radio"/> Quincenal	<input type="radio"/> Semanal	<input type="radio"/> Otro: _____			
<input type="radio"/> Transferencia: \$ _____	MXN <input type="radio"/> USD	<input type="radio"/> Mensual	<input type="radio"/> Quincenal	<input type="radio"/> Semanal	<input type="radio"/> Otro: _____			
<input type="radio"/> Cheque: \$ _____	MXN <input type="radio"/> USD	<input type="radio"/> Mensual	<input type="radio"/> Quincenal	<input type="radio"/> Semanal	<input type="radio"/> Otro: _____			
<input type="radio"/> Cheque de caja: \$ _____	MXN <input type="radio"/> USD	<input type="radio"/> Mensual	<input type="radio"/> Quincenal	<input type="radio"/> Semanal	<input type="radio"/> Otro: _____			
<input type="radio"/> Otro: \$ _____	MXN <input type="radio"/> USD	<input type="radio"/> Mensual	<input type="radio"/> Quincenal	<input type="radio"/> Semanal	<input type="radio"/> Otro: _____			

<b>Monto máximo de efectivo</b>	<b>Número de transacciones</b>	<b>Monto de ingresos mensuales</b>
Mensual \$ _____	_____	_____

<b>ESTADO DE CUENTA</b>	<b>Envío a domicilio:</b> <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<b>Correo electrónico:</b> <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
-------------------------	---	--

**TIPO DE CLIENTE****Accionistas**

Declaramos bajo protesta de decir la verdad que la apertura de cuenta será:

**A nombre y por cuenta propia**

Con relación a la solicitud de apertura de cuenta en Kapital Bank, manifiesto bajo protesta de decir verdad que mi representada no ha tenido ninguna modificación corporativa a sus Estatutos Sociales, posterior y adicional a aquellas formalizadas en las escrituras / pólizas y demás documentos que se han entregado. Asimismo, en mi carácter de Representante legal, manifiesto que los poderes y facultades otorgados con motivo de mi designación, no me han sido limitados ni revocados de forma alguna y al día de hoy sigo desempeñando el cargo conferido con las facultades que se acreditan. Lo anterior para todos los efectos legales a que haya lugar.

**FIRMA NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL APODERADO**

Con esta fecha "El cliente", cuyo nombre se señala en este documento contrata con Kapital Bank, un producto bajo los términos y condiciones establecidos en el contrato respectivo formando el presente anexo parte del contrato de depósito bancario de dinero a la vista. Manifiesto que la información que aquí he otorgado es verídica y autorizo a que se corrobore la misma. Asimismo expreso mi conformidad y conocimiento de los términos, condiciones y alcances legales del clausulado del Contrato Integral.

Revisó la integración del expediente así como el correcto llenado de la información conforme a políticas

Otorga autorización y revisó la integración del expediente así como el correcto llenado de la información conforme a políticas

**FIRMA DEL CLIENTE****NOMBRE Y FIRMA DEL PROMOTOR DE LA SUCURSAL****NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO DE LA SUCURSAL**

Autorizo a Kapital Bank a consultar mi historial crediticio ante cualquier Sociedad de Información Crediticia, teniendo pleno conocimiento de la naturaleza y alcance de la información que la sociedad proporcionará a dicha institución y del uso que hará de la misma. Igualmente autorizo que estas consultas se realicen de manera periódica durante la vigencia de mi relación jurídica con esta institución.

**Denominación o razón social****Nombre y firma del REPRESENTANTE LEGAL 1****Nombre y firma del REPRESENTANTE LEGAL 2****Nombre y firma del REPRESENTANTE LEGAL 3**

Declaramos que el origen y la procedencia de los recursos en los productos o servicios del banco que estoy solicitando proceden de fuentes lícitas y estos son de mi propiedad. Tengo conocimiento que el permitir el uso de la cuenta por parte de un tercero sin haberlo declarado o falseado la información, puede dar lugar a uso indebido de la misma y en su caso, constituir un delito.

Denominación o razón social

**Nombre y firma del  
REPRESENTANTE LEGAL 1**

**Nombre y firma del  
REPRESENTANTE LEGAL 2**

**Nombre y firma del  
REPRESENTANTE LEGAL 3**

Autorizamos expresamente a Kapital Bank, a que comparta mi información y/o datos y/o documentos con cualquiera de las entidades que formen parte directa o indirectamente de Kapital Bank, y/o aquellas respecto de las cuales dichas entidades sean de manera directa o indirecta accionistas mayoritarios, para efectos de estadísticos, promoción y mercadeo, en su caso, de productos o servicios financieros con alguna de dichas entidades o con motivo de la relación que mantiene o se llegue a tener con la misma, la autorización que se otorga no implica la aceptación para que esta información, datos y documentación se utilice por terceros distintos de las entidades mencionadas.\*

Denominación o razón social

**Nombre y firma del  
REPRESENTANTE LEGAL 1**

**Nombre y firma del  
REPRESENTANTE LEGAL 2**

**Nombre y firma del  
REPRESENTANTE LEGAL 3**

\*Esta autorización se podrá revocar en cualquier momento por escrito manifestando su voluntad de cancelación