

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

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

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

USO DE LA CUENTA

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

PERFIL TRANSACCIONAL

Movimientos aproximados por mes

Depósito:	Instrumento	Número aprox de movimientos	Monto aprox de movimientos
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
Retiro:	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

¿Por medio de qué instrumento realizarás los pagos?	Tipo de moneda	Los pagos los realizará de forma:						
<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: _____			

Monto máximo de efectivo	Número de transacciones	Monto de ingresos mensuales
Mensual \$ _____	_____	_____

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