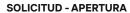




Contrato Múltiple de Captación para Personas Físicas y Personas Físicas con Actividad Empresarial RECA: 1520-436-032725/12-01561-0625

Lugar y fecha de apertura:			
Tipo de Cliente:	Nombre do	e Ejecutivo:	
Número de Cliente:	Número de	e Ejecutivo:	
Número de Cuenta:	Plaza:		
CLABE:	Nombre S	ucursal:	
Tipo de Cuenta:	Número S	ucursal:	
Datos para uso exclusivo de Banco Au	Individual Solidaria tofin México S.A., Institución de Banca Mu icenciada a favor de Banco Autofin México, S		
	DATOS PERSONALE		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s) (sin ab	reviaturas)
Fecha y Lugar de Nacimiento	Ocupación o Profesión	/ I /	de Estudios
Sexo Tipo de identificación		lacionalidad	
·	No. de identificación	Residenc	ia
M O			
Fecha de Expiración	País de Nacimiento	/	<u>/</u>
RFC	CURI	P	
Firma electrónica avanzada		Calidad migratoria	
Calle	DOMICILIO PARTICUL	AR	
Exterior	Interior		
Colonia	Alca	ldía / Municipio	C.P.
Ciudad o Población	Entidad Federativa / Esta	do País	Tipo de vivienda
Antigüedad en el domicilio año(s)			
Teléfono Domicilio	Teléfono oficina / Fax	Celular / Nextel / Corre	eo Electrónico
	OCUPACIÓN		
○ Empleado Público ○	Empleado Privado	ndiente	
O Propietario / Dueño	Otro		

Banco Autofin México S.A., Institución de Banca Múltiple. Avenida Insurgentes Sur 2475, Piso 24, Colonia Barrio Loreto, Alcaldía Álvaro Obregón, Ciudad de México, C.P. 01090

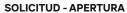




Contrato Múltiple de Captación para Personas Físicas y Personas Físicas con Actividad Empresarial RECA: 1520-436-032725/12-01561-0625

Puesto que desem	peña /	Fecha Ingreso	J	Nombre E	mpresa / Ne	gocio		
Actividad Económic	ca	Ingreso	os Mensuales Comp	robables	Otros Ingr	esos	Total Ingr	esos Mensuales
			DOMICILIO EMPL	EO				
Calle	Exterio	r Interior	Colonia			Alcaldía	/ Municip	io
C.P. Ciu	ıdad o Población	Entidad F	ederativa / Estado	País	No	mbre Jefe o (Contacto	en la Empresa
Telefono Oficina								
Nombre		RI	EFERENCIAS BANC	ARIAS				J
Sucursal		Teléfono	Número d	e Cuenta			Tipo de C	uenta
			COTITULARES (Opci	onal)				
Apellido Paterno	Apellido Matern	Nombre(s)		RFC		Fecha de N	ac.	Asig. Intereses
CURP	Tipo	o de identificación		No. de ide	entificación			
Apellido Paterno	Apellido Matern	o Nombre(s)		RFC		Fecha de N	ac.	Asig. Intereses
CURP	Tipe	o de identificación		No. de ide	entificación			
Beneficiario 1:			BENEFICIARIOS					
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s) / Razón	Social sin abreviat	uras	RFC/Fecha	Nac.	Teléfor	no(lada):
Domicilio Calle		Colonia		Alcaldía	a / Municipio	1	C.P.	

Banco Autofin México S.A., Institución de Banca Múltiple. Avenida Insurgentes Sur 2475, Piso 24, Colonia Barrio Loreto, Alcaldía Álvaro Obregón, Ciudad de México, C.P. 01090







Exterior		Interior		
Ciudad		Entidad Federativa / Estado	País	% de Distribución
Beneficiario 2:				
Apellido Paterno	Apellido Materno Nombre	e(s) / Razón Social sin abreviaturas	RFC/Fecha Nac.	Teléfono(lada):
Domicilio Calle	Colonia	Alcal	día / Municipio	C.P.
Exterior		Interior		
Ciudad		Entidad Federativa / Estado	País	% de Distribución
Beneficiario 3:				
Apellido Paterno	Apellido Materno Nombre	e(s) / Razón Social sin abreviaturas	RFC/Fecha Nac.	Teléfono(lada):
Domicilio Calle	Colonia	Alcal	día / Municipio	C.P.
Exterior		Interior		
Ciudad		Entidad Federativa / Estado	País	% de Distribución
Beneficiario 4:				
Apellido Paterno	Apellido Materno Nombre	e(s) / Razón Social sin abreviaturas	RFC/Fecha Nac.	Teléfono(lada):
Domicilio Calle	Colonia	Alcal	día / Municipio	C.P.
Exterior		Interior		
Ciudad		Entidad Federativa / Estado	País	% de Distribución
Beneficiario 5:				
Apellido Paterno	Apellido Materno Nombre	e(s) / Razón Social sin abreviaturas	RFC/Fecha Nac.	Teléfono(lada):
Domicilio Calle	Colonia	Alcal	día / Municipio	C.P.
Exterior		Interior		
Ciudad		Entidad Federativa / Estado	País 	% de Distribución





	PRETENDE DAR A LA CUENTA:		ORIGEN DE RECURSOS:	
Perfíl trans	saccional			
Movimien	tos aproximados por mes:			
Depósito:				
etiro:		J	J	
PERACIO	NES DE LA CUENTA (PROMED	IO MENSUAL)		
oncepto:		SI/NO:	Número de Operaciones:	Monto por Transacciones:
ransferen	cias y giros al Extranjero:			
ecepción	de Transferencias y Remesas:			
neques d	e cajas:			
epósito B	ancario a Plazo Fijo:			
epósito B	ancario con Previo Plazo:			<u> </u>
ara el cas	o del producto denominado "KA l	PITAL KIDS": EL CLIENTE,	podrá a su entera discreción personalizar la	a Tarjeta de débito y para tales efo
odrá auto peracione	rizar que el medio de disposiciór es realizadas.	DATOS PERSONA	a estar a nombre del menor aquí descrito,	siendo el Titular el responsable p
odrá auto	rizar que el medio de disposiciór es realizadas.	de tarjeta de débito pued	a estar a nombre del menor aquí descrito,	
odrá auto peracione	rizar que el medio de disposiciór es realizadas.	DATOS PERSONA	a estar a nombre del menor aquí descrito, ALES DEL MENOR DE EDAD Nombre (s) (s	siendo el Titular el responsable p
odrá auto peracione pellido P	rizar que el medio de disposiciór es realizadas. aterno	DATOS PERSONA Apellido Materno	a estar a nombre del menor aquí descrito, ALES DEL MENOR DE EDAD Nombre (s) (s	siendo el Titular el responsable p
pellido P exo	rizar que el medio de disposiciór es realizadas. aterno	DATOS PERSONA Apellido Materno	ALES DEL MENOR DE EDAD Nombre (s) (s Parentesco	siendo el Titular el responsable p
pellido P	rizar que el medio de disposición es realizadas. aterno Fecha de Nacimiento aña o ha desempeñado algún c	DATOS PERSONA Apellido Materno	ALES DEL MENOR DE EDAD Nombre (s) (s Parentesco	siendo el Titular el responsable p
pellido P Sexo A Desempe	rizar que el medio de disposición es realizadas. aterno Fecha de Nacimiento eña o ha desempeñado algún c	DATOS PERSONA Apellido Materno TIPO argo público (nacional/ex	ALES DEL MENOR DE EDAD Nombre (s) (s Parentesco	siendo el Titular el responsable p

Banco Autofin México S.A., Institución de Banca Múltiple. Avenida Insurgentes Sur 2475, Piso 24, Colonia Barrio Loreto, Alcaldía Álvaro Obregón, Ciudad de México, C.P. 01090

conocimiento de los términos, condiciones y alcances legales del clausulado del Contrato.

Manifiesto que la información que aquí he otorgado es verídica y autorizo a que se corrobore la misma. Asimismo expreso mi conformidad y

SOLICITUD - APERTURA



Contrato Múltiple de Captación para Personas Físicas y Personas Físicas con Actividad Empresarial RECA: 1520-436-032725/12-01561-0625

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE SOLICITUD HAGO CONSTAR QUE LEÍ EL CONTRATO Y ANEXOS DEL PRODUCTO CONTRATADO, INSCRITOS EN CONDUSEF, CUYOS FORMATOS MANIFIESTO SABER QUE SE ENCUENTRAN A MI DISPOSICIÓN EN WWW.BANCOAUTOFIN.MX, SECCIÓN LEGALES, DENTRO DEL PRODUCTO CONTRATADO.

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 CLIENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PROMOTOR
DE LA SUCURSAL

NOMBRE Y FIRMA DEL
FUNCIONARIO DE LA SUCURSAL

Autorizo a Banco Autofin México, S.A., Institución de Banca Múltiple 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.

Declaro 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.

FIRMA CLIENTE

FIRMA CLIENTE