

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: \_\_\_\_\_

Régimen de la cuenta  Individual  Solidaria  Mancomunada

Datos para uso exclusivo de KPTL México Bank, S.A., Institución de Banca Múltiple, Kapital México Grupo Financiero.

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre (s) (sin abreviaturas) \_\_\_\_\_  
Fecha y Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_ Ocupación o Profesión \_\_\_\_\_ Grado Máximo de Estudios \_\_\_\_\_  
Sexo \_\_\_\_\_ Tipo de identificación \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
H  Estado Civil \_\_\_\_\_ No. de identificación \_\_\_\_\_ Residencia \_\_\_\_\_  
M   
Fecha de Expiración \_\_\_\_\_ País de Nacimiento \_\_\_\_\_  
RFC \_\_\_\_\_ CURP \_\_\_\_\_  
Firma electrónica avanzada \_\_\_\_\_ Calidad migratoria \_\_\_\_\_

### DOMICILIO PARTICULAR

Calle \_\_\_\_\_  
Exterior \_\_\_\_\_ Interior \_\_\_\_\_  
Colonia \_\_\_\_\_ Alcaldía / Municipio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
Ciudad o Población \_\_\_\_\_ Entidad Federativa / Estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Tipo de vivienda \_\_\_\_\_  
Antigüedad en el domicilio año(s) \_\_\_\_\_ mes(es) \_\_\_\_\_  
Teléfono Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono oficina / Fax \_\_\_\_\_ Celular / Nextel / Correo Electrónico \_\_\_\_\_

### OCUPACIÓN

Empleado Público  Empleado Privado  Independiente  
 Propietario / Dueño  Otro \_\_\_\_\_

Puesto que desempeña	Fecha Ingreso	Nombre Empresa / Negocio	
Actividad Económica	Ingresos Mensuales Comprobables	Otros Ingresos	Total Ingresos Mensuales

#### DOMICILIO EMPLEO

Calle	Exterior	Interior	Colonia	Alcaldía / Municipio
C.P.	Ciudad o Población	Entidad Federativa / Estado	País	Nombre Jefe o Contacto en la Empresa
Telefono Oficina				

#### REFERENCIAS BANCARIAS

Nombre				
Sucursal	Teléfono	Número de Cuenta	Tipo de Cuenta	

#### OBSERVACIONES (Uso exclusivo personal Banco)

#### COTITULARES (Opcional)

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	RFC	Fecha de Nac.	Asig. Intereses
CURP	Tipo de identificación		No. de identificación		

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	RFC	Fecha de Nac.	Asig. Intereses
CURP	Tipo de identificación		No. de identificación		

#### BENEFICIARIOS

##### Beneficiario 1:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s) / Razón Social sin abreviaturas	RFC/Fecha Nac.	Teléfono(lada):
Domicilio Calle	Colonia	Alcaldía / Municipio	C.P.	

Exterior \_\_\_\_\_ Interior \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Entidad Federativa / Estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ % de Distribución \_\_\_\_\_

**Beneficiario 2:**

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) / Razón Social sin abreviaturas \_\_\_\_\_ RFC/Fecha Nac. \_\_\_\_\_ Teléfono(lada): \_\_\_\_\_

Domicilio Calle \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ Alcaldía / Municipio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Exterior \_\_\_\_\_ Interior \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Entidad Federativa / Estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ % de Distribución \_\_\_\_\_

**Beneficiario 3:**

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) / Razón Social sin abreviaturas \_\_\_\_\_ RFC/Fecha Nac. \_\_\_\_\_ Teléfono(lada): \_\_\_\_\_

Domicilio Calle \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ Alcaldía / Municipio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Exterior \_\_\_\_\_ Interior \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Entidad Federativa / Estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ % de Distribución \_\_\_\_\_

**Beneficiario 4:**

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) / Razón Social sin abreviaturas \_\_\_\_\_ RFC/Fecha Nac. \_\_\_\_\_ Teléfono(lada): \_\_\_\_\_

Domicilio Calle \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ Alcaldía / Municipio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Exterior \_\_\_\_\_ Interior \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Entidad Federativa / Estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ % de Distribución \_\_\_\_\_

**Beneficiario 5:**

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) / Razón Social sin abreviaturas \_\_\_\_\_ RFC/Fecha Nac. \_\_\_\_\_ Teléfono(lada): \_\_\_\_\_

Domicilio Calle \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ Alcaldía / Municipio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Exterior \_\_\_\_\_ Interior \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Entidad Federativa / Estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ % de Distribución \_\_\_\_\_

Declaro bajo protesta de decir verdad que la contratación del producto será:

A nombre y por cuenta propia     Por cuenta de un tercero: Propietario Real     Por cuenta de un tercero: Proveedor de Recursos

**USO QUE PRETENDE DAR A LA CUENTA:** \_\_\_\_\_ **ORIGEN DE RECURSOS:** \_\_\_\_\_

**Perfil transaccional**

**Movimientos aproximados por mes:**

Depósito: \_\_\_\_\_

Retiro: \_\_\_\_\_

**OPERACIONES DE LA CUENTA (PROMEDIO MENSUAL)**

Concepto:	SI/NO:	Número de Operaciones:	Monto por Transacciones:
Transferencias y giros al Extranjero:	_____	_____	_____
Recepción de Transferencias y Remesas:	_____	_____	_____
Cheques de cajas:	_____	_____	_____
Depósito Bancario a Plazo Fijo:	_____	_____	_____
Depósito Bancario con Previo Plazo:	_____	_____	_____

Para el caso del producto denominado "KAPITAL KIDS": EL CLIENTE, podrá a su entera discreción personalizar la Tarjeta de débito y para tales efectos podrá autorizar que el medio de disposición de tarjeta de débito pueda estar a nombre del menor aquí descrito, siendo el Titular el responsable por las operaciones realizadas.

**DATOS PERSONALES DEL MENOR DE EDAD**

**Apellido Paterno** \_\_\_\_\_ **Apellido Materno** \_\_\_\_\_ **Nombre (s) (sin abreviaturas)** \_\_\_\_\_

**Sexo**    **Fecha de Nacimiento**    **Parentesco**    **CURP**  
 H  \_\_\_\_\_  
 M  \_\_\_\_\_

**TIPO DE CLIENTE**

¿Desempeña o ha desempeñado algún cargo público (nacional/extranjero)?

SI     NO

¿Tiene algún tipo de parentesco con alguna persona que desempeñe ó ha desempeñado algún tipo de cargo público (nacional/extranjero)?

SI     NO

Con esta fecha "El Cliente", cuyo nombre se señala en este documento contrata con Kapital Bank, bajo los términos y condiciones establecidos en el contrato respectivo formando el presente anexo parte del contrato de depósito bancario de dinero.

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.

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 [https://kapital.com/ sección legales](https://kapital.com/sección%20legales), 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 KPTL México Bank, S.A., Institución de Banca Múltiple, Kapital México Grupo Financiero, 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**