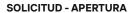




Contrato Múltiple de Captación para Personas Físicas y Personas Físicas con Actividad Empresarial RECA: 1520-436-032725/11-00751-0325

Lugar y fecha de apertura:			
Tipo de Cliente:	No	mbre de Ejecutivo:	
Número de Cliente:	Nú	mero de Ejecutivo:	
Número de Cuenta:	Pla	za:	
CLABE:	No	mbre Sucursal:	
Tipo de Cuenta:	Nú	mero Sucursal:	
Datos para uso exclusivo de Banco	IndividualSolidariaAutofin México S.A., Institución de Ba		"Kapital Bank"*
*"Kapital Bank" es una marca registra	ida licenciada a favor de Banco Autofin N	léxico, S.A., Institución de Bar	nca Multiple.
	DATOS PERS	ONALES	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	(s) (sin abreviaturas)
Fecha y Lugar de Nacimiento	Ocupación o Pro	ofesión Grado	o Máximo de Estudios
Sexo Tipo de identificación	Nacionalidad		Estado Civíl
H O No. de identificación	1		CURP
M O Fecha de Expiración	País de Nacin	niento	RFC
Firma electrónica avanzada		Calid	ad migratoria
Calle			
Exterior Interior Colonia		Alcaldía / Muni	cipio
C.P. Ciudad o Población	Entidad Federat	iva / Estado P	aís Tipo de vivienda
Antigüedad en el domicilio	año(s) mes(es)		
Teléfono Domicilio	Teléfono oficina / Fax	Celular / Nex	tel / Correo Electrónico
	OCUPAC	tión	
	OGGIAG		
○ Empleado Público	○ Empleado Privado ○ I	ndependiente	
O Propietario / Dueño	Otro		
Puesto que desempeña	Fecha Ingreso	Nombre Empresa / Ne	egocio
Actividad Económica	Ingresos Mensuales	Comprobables Otros Ing	resos Total Ingresos Mensuales

Avenida Insurgentes Sur 2475, Int. piso 16, Colonia Barrio Loreto, San Ángel, Alcaldía Álvaro Obregón, Ciudad de México, C.P. 01090.

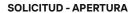


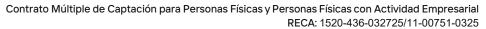


Contrato Múltiple de Captación para Personas Físicas y Personas Físicas con Actividad Empresarial RECA: 1520-436-032725/11-00751-0325

DOMICILIO EMPLEO

Calle	Exterior	Interior	Colonia		Alcaldí	a / Municipi	i o
C.P. Ciud	dad o Población	Entidad F	Federativa / Estado	País)	Nombre Jefe o	Contacto e	en la Empresa
Telefono Oficina							
Nombre		R	EFERENCIAS BANC	ARIAS			J
Sucursal	J	Teléfono	Número d	e Cuenta		Tipo de Cu	uenta
OBSERVACIONE	S (Uso exclusivo persona		COTITULARES (Opc	onal)			
Apellido Paterno	Apellido Materno No	ombre(s)		RFC	Fecha de	Nac.	Asig. Intereses
CURP	Tipo de ide	entificación		No. de identi	ficación		
Apellido Paterno	Apellido Materno No	ombre(s)		RFC	Fecha de	Nac.	Asig. Intereses
CURP	Tipo de ide	entificación		No. de identi	ficación		,
		(BENEFICIARIOS				
Beneficiario 1:							
Apellido Paterno	Apellido Materno Nom	bre(s) / Razór	n Social sin abreviat	uras RF	C/Fecha Nac.	Teléfon	o(lada):
Domicilio Calle	Exterior	Interior	Colonia	Alcaldía / N	f unicipio	С.Р.	
Ciudad		Entida	ad Federativa / Esta	do P	aís	% de Di	stribución







Apellido Paterno	Apellido Materno Nombre(s) / Razón Social sin abreviaturas RFC/Fecha N	Nac. Teléfono(lada):
Domicilio Calle	Exterior Interior Colonia Alcaldía / Municipio	
Ciudad	Entidad Federativa / Estado País	% de Distribución
Beneficiario 3:		
pellido Paterno	Apellido Materno Nombre(s) / Razón Social sin abreviaturas RFC/Fecha N	Nac. Teléfono(lada):
Domicilio Calle	Exterior Interior Colonia Alcaldía / Municipio	C.P.
Ciudad	Entidad Federativa / Estado País	% de Distribución
Beneficiario 4:		
pellido Paterno	Apellido Materno Nombre(s) / Razón Social sin abreviaturas RFC/Fecha N	Nac. Teléfono(lada):
omicilio Calle	Exterior Interior Colonia Alcaldía / Municipio	C.P.
Ciudad	Entidad Federativa / Estado País	% de Distribución
Beneficiario 5:		
pellido Paterno	Apellido Materno Nombre(s) / Razón Social sin abreviaturas RFC/Fecha N	Nac. Teléfono(lada):
omicilio Calle	Exterior Interior Colonia Alcaldía / Municipio	C.P.
Ciudad	Entidad Federativa / Estado País	% de Distribución
eclaro bajo prote	esta de decir verdad que la contratación del producto será:	

SOLICITUD - APERTURA



Contrato Múltiple de Captación para Personas Físicas y Personas Físicas con Actividad Empresarial RECA: 1520-436-032725/11-00751-0325

Perfíl transaccional				
Novimientos aproximados por mes:				
Pepósito:			J	
Petiro:			J	
PPERACIONES DE LA CUENTA (PROME	EDIO MENSUAL)			
Concepto:	SI/NO:	Número o	de Operaciones:	Monto por Transacciones:
ransferencias y giros al Extranjero:			/	<u></u>
ecepción de Transferencias y Remesas:			/	<u></u>
heques de cajas:			//	<u></u>
epósito Bancario a Plazo Fijo:			/	<u></u>
epósito Bancario con Previo Plazo:			/	<u></u>
odrá autorizar que el medio de disposic	ión de tarjeta de débito pu	ueda estar a nombre del m	enor aquí descrito, s	Tarjeta de débito y para tales efe siendo el Titular el responsable po
odrá autorizar que el medio de disposic peraciones realizadas.	ión de tarjeta de débito pu	DNALES DEL MENOR DE E	enor aquí descrito, s	siendo el Titular el responsable po
odrá autorizar que el medio de disposic peraciones realizadas.	ión de tarjeta de débito pu	DNALES DEL MENOR DE E	enor aquí descrito, s	Tarjeta de débito y para tales efe siendo el Titular el responsable po in abreviaturas)
odrá autorizar que el medio de disposiciones realizadas. Apellido Paterno Sexo Fecha de Nacimiento	ión de tarjeta de débito pu	DNALES DEL MENOR DE E	EDAD Nombre (s) (si	siendo el Titular el responsable po
odrá autorizar que el medio de disposici peraciones realizadas. Apellido Paterno	DATOS PERSO Apellido Materno	DNALES DEL MENOR DE E	EDAD Nombre (s) (si	iiendo el Titular el responsable p
odrá autorizar que el medio de disposici peraciones realizadas. Apellido Paterno Sexo Fecha de Nacimiento	DATOS PERSO Apellido Materne	ONALES DEL MENOR DE E Parentesco TIPO DE CLIENTE	EDAD Nombre (s) (si	iiendo el Titular el responsable po
pellido Paterno Exo Fecha de Nacimiento	DATOS PERSO Apellido Materne	ONALES DEL MENOR DE E Parentesco TIPO DE CLIENTE	EDAD Nombre (s) (si	iiendo el Titular el responsable p
pellido Paterno exo Fecha de Nacimiento Operaciones realizadas. Operaciones realizadas.	DATOS PERSO Apellido Materno 1 cargo público (nacional	DNALES DEL MENOR DE E Parentesco Pipo DE CLIENTE I/extranjero)?	EDAD Nombre (s) (si	in abreviaturas) URP

Avenida Insurgentes Sur 2475, Int. piso 16, Colonia Barrio Loreto, San Ángel, 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: 1520-436-032725/11-00751-0325

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