

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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s) (sin abreviaturas)
Fecha y Lugar de Nacimiento	Ocupación o Profesión	Grado Máximo de Estudios
Sexo		
<input type="checkbox"/> H Tipo de Identificación	Nacionalidad	Estado Civil
<input type="checkbox"/> M Número de identificación	Residencia	CURP
Fecha de Expiración	País de Nacimiento	RFC
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)
--------	---------

Teléfonos y correo electrónico

Teléfono Domicilio	Teléfono Oficina Fax	Celular/Nextel/Correo Electrónico
--------------------	----------------------	-----------------------------------

OCUPACIÓN

Empleado Público
 Empleado Privado
 Independiente
 Propietario / Dueño

Otro
 Especifique: _____

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
<input type="text"/>				
C.P.	Ciudad o Población	Entidad Federativa / Estado	País	Nombre Jefe o Contacto en la Empresa
<input type="text"/>				
Teléfono Oficina				
<input type="text"/>				

REFERENCIAS BANCARIAS

Nombre				
<input type="text"/>				
Sucursal	Teléfono	Número de Cuenta	Tipo de Cuenta	
<input type="text"/>				

OBSERVACIONES (Uso exclusivo personal Banco)

COTITULARES (Opcional)

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	RFC	Fecha de Nac.	Asig. Intereses
<input type="text"/>					
CURP	Tipo de identificación	Número de identificación			
<input type="text"/>					

BENEFICIARIOS

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s) / Razón Social sin abreviaturas	RFC/Fecha Nac.	Teléfono(lada):	% de Distribución
<input type="text"/>					
Domicilio Calle	Exterior	Interior	Colonia	Alcaldía / Municipio	
<input type="text"/>					
C.P.	Ciudad	Entidad Federativa / Estado		País	
<input type="text"/>					

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

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	RFC	CURP
<input type="text"/>				
Lugar y Fecha de Nacimiento	Sexo	País de Nacimiento	Nacionalidad	
<input type="text"/>				

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia	Alcaldía / Municipio

C.P.	Ciudad o Población	Entidad Federativa /Estado	País

Tipo de identificación	No. Identificación	Fecha de Expiración

Firma Electrónica Avanzada

Teléfono Domicilio	Teléfono Oficina	Correo Electrónico	Calidad Migratoria

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 "MI CUENTA CRECE": 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
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> 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 Banco Autofin México, S.A., Institución de Banca Múltiple "El Banco", 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 WWW.BAM.COM.MX, SECCIÓN LEGALES, DENTRO DEL PRODUCTO CONTRATADO.

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

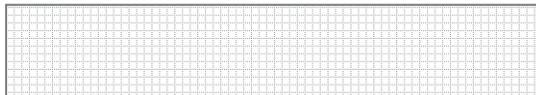
Otorga autorización y revisó la integración del expediente así como el correcto llenado de la información conforme a políticas

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.



FIRMA CLIENTE

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