

ENTREVISTA PERSONAL

Denominación o Razón Social		Nombre comercial (en su caso)	
Domicilio visitado		Calle	Número exterior
<input type="radio"/> Dónde realiza su actividad económica <input type="radio"/> Fiscal			Número interior
Colonia	Alcaldía o Municipio		Ciudad o Población
Entidad Federativa	País		Código Postal
Nombre completo de la persona entrevistada		Puesto/Cargo	
¿Tiene flotilla de autos/camiones?		¿Tiene excedentes de tesorería?	
<input type="radio"/> 1-10 <input type="radio"/> 11-20 <input type="radio"/> > 20		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
Principales competidores		¿Maneja algún crédito?	
		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
		¿Con que otras instituciones opera el cliente?	
Información del inmueble visitado			
Tipo de inmueble:		Otro, especifique:	
<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Departamento <input type="checkbox"/> Oficinas <input type="checkbox"/> Nave industrial <input type="checkbox"/> Instalaciones Operativas			
Impresión general de las instalaciones:		Descripción de las instalaciones:	
<input type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Buena <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Mala			
Comentarios de la entrevista:			
¿Existe coherencia entre el domicilio visitado y la actividad del cliente?		¿Cuenta con bodegas, sucursales, puntos de venta?	
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
Número de oficinas (sucursales, bodegas, puntos de venta)			
Describir la información de las bodegas, sucursales, puntos de venta		Domicilio de las bodegas, sucursales, puntos de venta	
Ubicación vista aérea		Vista de la fachada/vista de la calle	

 Elaboró
 Asesor corporativo

 Revisó
 Director de Negocios



Datos Generales del "CLIENTE"

Denominación o Razón Social			Nombre Comercial (en su caso)		
R.F.C. (Homoclave)			Número de serie de la firma electrónica avanzada		Antigüedad del cliente en Kapital
Domicilio Fiscal (Calle, Avenida o Vía)			Número exterior		Número interior
Colonia o Urbanización	Alcaldía o Municipio	Ciudad o Población	Entidad federativa		País
Código Postal	Teléfono de dicho domicilio (Incluir LADA)	Otro teléfono (Incluir LADA)	Correo Electrónico		Inicio de Operaciones
Fecha Constitución	No. de escritura Acta Constitutiva	Nombre del Notario	Número del Notario		Plaza del notario
País de registro	No. RPC	Fecha RPC	Alcaldía/Municipio o Ciudad RPC		
País donde mantiene residencia fiscal		Clave de identificación fiscal (RFC-EIN-Número o equivalente en cada país)			

Conocimiento General del "CLIENTE"

Giro mercantil, Actividad u objeto social	Actividad preponderante	Coincide con el RFC	¿Por qué no coincide con el RFC?
		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
Régimen Fiscal	Ventas del último año fiscal (millones de pesos)	No. de Empleados a la fecha	
1.Gravado <input type="radio"/> 2.Exento <input type="radio"/>			

Activos \$		Información Financiera		Capital Contable \$	
------------	--	------------------------	--	---------------------	--

Procedencia de los recursos (Origen de los recursos) para la apertura

<input type="radio"/> Donativos	<input type="radio"/> Ahorros	<input type="radio"/> Herencia	<input type="radio"/> Concesión	<input type="radio"/> Comercio
<input type="radio"/> Premios	<input type="radio"/> Arrendamiento	<input type="radio"/> Honorarios	<input type="radio"/> Ventas	<input type="radio"/> Fondos de Ahorro
<input type="radio"/> Recursos a terceros	<input type="radio"/> Comisión	<input type="radio"/> Liquidación laboral	<input type="radio"/> Sucesión Testamentaria	<input type="radio"/> Inversión
<input type="radio"/> Venta de bien inmueble	<input type="radio"/> Cuotas	<input type="radio"/> Utilidades	<input type="radio"/> Aguinaldo	<input type="radio"/> Negocio
<input type="radio"/> Prima vacacional	<input type="radio"/> Sueldos	<input type="radio"/> Recursos gubernamentales	<input type="radio"/> Bonos	<input type="radio"/> Pensiones
<input type="radio"/> Venta de bien mueble	<input type="radio"/> Dote matrimonial	<input type="radio"/> Remesas al Extranjero	<input type="radio"/> Cobro de algún servicio	<input type="radio"/> Regalías
<input type="radio"/> Becas	<input type="radio"/> Fideicomiso	<input type="radio"/> Subsidios	<input type="radio"/> Préstamo/crédito	

Estado de cuenta

Enviar por correo electrónico

Referencias

Referencias Comerciales

Nombre	Domicilio	Teléfono
1.		
2.		

Referencias Bancarias

Banco	Número de Cuenta
1.	
2.	

En caso de pertenecer a un grupo (si aplica)

Nombre	RFC o Similar	Participación	Nacionalidad

DATOS DE (LOS) REPRESENTANTE(S) LEGAL(ES) Y PERSONA(S) AUTORIZADA(S) PARA FIRMAR EN LA "CUENTA"

Cuenta Moneda Nacional		Cuenta Dólares		Cuenta Euros	
<input type="radio"/> Apoderado	<input type="radio"/> Para operar la cuenta	<input type="radio"/> Apoderado	<input type="radio"/> Para operar la cuenta	<input type="radio"/> Apoderado	<input type="radio"/> Para operar la cuenta
<input type="radio"/> Tercero autorizado	<input type="radio"/> Para celebrar operaciones de divisas	<input type="radio"/> Tercero autorizado	<input type="radio"/> Para celebrar operaciones de divisas	<input type="radio"/> Tercero autorizado	<input type="radio"/> Para celebrar operaciones de divisas

I. Datos de identificación (tal como aparece en su identificación)

Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Género <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino		Tipo de firma <input type="radio"/> "A" <input type="radio"/> "B" <input type="radio"/> "C"	
Ocupación, profesión, actividad	Relacionado con PEP* <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	*PEP (Persona políticamente expuesta): Aquellas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas en un determinado país, en caso de señalar "si" mencione cargo: y llene formato correspondiente				
CURP (Para residentes mexicanos ciudadanos)	País de nacimiento	Entidad federativa de nacimiento Estado o Provincia	Fecha de Nacimiento	Documento de Estatus Migratorio	Fecha de vencimiento	
Nacionalidad(es)	País de ciudadanía	País donde mantiene residencia fiscal	NIF. Número de identificación fiscal. (RFC, TIN o equivalente)			
Dirección de residencia o residencia fiscal (no utilice apartado postal)						
Calle, Avenida o Vía	No. Exterior	No. Interior	Alcaldía o Municipio	Ciudad o Población		
Colonia o urbanización	Entidad Federativa	Código Postal	País de dirección de residencia fiscal			
Puesto	Actividad	Profesión	Dirección de correo electrónico			
Teléfono en que se puede localizar	No. de Poder/Escritura Pública	No. de Notario	Fecha	Nombre del Notario		

Instrucción global para las firmas:

*El "CLIENTE" describirá libremente la combinación de tipo de firma "A" "B" "C"

Declaro BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en mi carácter de representante legal de mi representada, que las personas físicas que a continuación se mencionan ostentan un porcentaje igual o superior al 25% de la composición accionaria o del capital, por lo que son los propietarios reales de mi representada, de acuerdo a la estructura accionaria y/o de control de mi representada, en términos de la fracción II, inciso c) y fracción VI de la 4ta de las Disposiciones de carácter general a que se refiere el artículo 115 de la Ley de Instituciones de Crédito.

DATOS GENERALES DE LOS ACCIONISTAS

Datos del (los) Accionista(s) con igual o superior del 25% del capital social

I. Datos de identificación en caso de personas Físicas

Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	NIF. Número de Identificación (RFC, TIN o equivalente)	Fecha de Nacimiento	Porcentaje de participación accionaria:	PEP*

* PEP (Persona políticamente expuesta): Aquellas que desempeñan o han desempeñado funciones o cargos públicos destacados en un determinado país.

II. Datos de identificación en caso de personas Morales

Denominación o Razón Social	NIF. Número de Identificación. (RFC, TIN o equivalente)	Fecha de Constitución	Porcentaje de participación accionaria:

Notificaciones

E-mail	Teléfono

En caso de no seleccionar ningún medio de notificaciones KPTL México Bank, S.A., Institución de Banca Múltiple, Kapital México Grupo Financiero no estará en posibilidad de informarle las operaciones o contrataciones que se realicen en su nombre.

Conocimiento General y transaccionalidad de la cuenta

Tipo de persona:	Tipo de cuenta:	Número de cuenta:	Clave legada de divisas:
-------------------------	------------------------	--------------------------	---------------------------------

Transaccionalidad de la cuenta

Su cuenta se utilizará para (DESTINO)

	Monto Mensual en MN	Monto Anual en MN	Principales Países
Importaciones			
Exportaciones			

Principales productos y servicios	Productos	Servicios			
Importaciones					
Exportaciones					
Realiza importaciones	No <input type="radio"/> Si <input type="radio"/>	Maquinaria	Mercancías	Materia prima	Bienes de capital
Monto anual estimado					
Moneda					
Realiza exportaciones	No <input type="radio"/> Si <input type="radio"/>	Maquinaria	Mercancías	Materia prima	Bienes de capital
Monto anual estimado					
Moneda					

Los recursos de esta cuenta son a nombre y cuenta propia:	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	¿Realizará transacciones Internacionales (SPID/SWIFT)?	Propósito, declarado por el cliente, del uso que pretenda dar a la cuenta de depósito denominado en dólares o, en su caso, a la cuenta de depósito denominado pesos, las razones por las que convenga enviar y recibir transferencias de fondos en dólares.
		No <input type="radio"/> Si <input type="radio"/>	

Perfil de Divisas

Frecuencia de cotización					¿Maneja cuenta de cheques en dólares en algún Banco? ¿Maneja cuenta de cheques en pesos en algún Banco? Monto mensual esperado en USD: Otros servicios que utilizará con divisas Pago a terceros Pago de servicios Otro especifique:	
Producto	\$	Importe	Diaria	Semanal		Mensual
<input type="checkbox"/> Cheque	\$		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="checkbox"/> Tarjeta prepagada	\$		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="checkbox"/> Efectivo	\$		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="checkbox"/> Mexdólar	\$	897,897	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="checkbox"/> Remesas	\$		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="checkbox"/> Transfer	\$		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="checkbox"/> Otros	\$		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="checkbox"/> Cliente esporádico	\$		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
			Especificar ¿Por qué?			
			Especificar ¿Por qué?			

Transaccionalidad del contrato en MXN

Operaciones mensuales que espera realizar:	Transaccionalidad esperada en su cuenta:
Origen de los recursos	Destino de los recursos (su cuenta se utilizará para)

Montos MXN y número de operaciones mensuales (frecuencia)

Monto de Retiros / Cargos mensual <input type="radio"/> \$0.00 \$500,000.00 <input type="radio"/> \$500,001.00 \$1,000,000.00 <input type="radio"/> \$1,000,001.00 \$3,000,000.00 <input type="radio"/> \$3,000,001.00 \$5,000,000.00 <input type="radio"/> \$5,000,001.00 \$9,999,999,999.99	Monto de Depósitos / Créditos mensual <input type="radio"/> \$0.00 \$500,000.00 <input type="radio"/> \$500,001.00 \$1,000,000.00 <input type="radio"/> \$1,000,001.00 \$3,000,000.00 <input type="radio"/> \$3,000,001.00 \$5,000,000.00 <input type="radio"/> \$5,000,001.00 \$9,999,999,999.99
Número de operaciones de retiro Límite Inferior Límite Superior <input type="radio"/> 0 5 <input type="radio"/> 6 10 <input type="radio"/> 11 999	Número de operaciones de depósito Límite Inferior Límite Superior <input type="radio"/> 0 5 <input type="radio"/> 6 10 <input type="radio"/> 11 999

Manejo de efectivo MXN

Montos de Operaciones en Efectivo (Retiros) <input type="radio"/> \$1.00 \$100,000.00 <input type="radio"/> \$100,001.00 \$1,000,000.00 <input type="radio"/> \$1,000,001.00 \$3,000,000.00 <input type="radio"/> \$3,000,001.00 \$5,000,000.00 <input type="radio"/> \$5,000,001.00 \$9,999,999,999.99	Montos de Operaciones en Efectivo (Depósitos) <input type="radio"/> \$1.00 \$200,000.00 <input type="radio"/> \$200,001.00 \$1,000,000.00 <input type="radio"/> \$1,000,001.00 \$3,000,000.00 <input type="radio"/> \$3,000,001.00 \$5,000,000.00 <input type="radio"/> \$5,000,001.00 \$9,999,999,999.99
Frecuencia de Retiros Límite Inferior Límite Superior <input type="radio"/> 0 10 <input type="radio"/> 11 100 <input type="radio"/> 101 500	Frecuencia de Depósitos Límite Inferior Límite Superior <input type="radio"/> 0 20 <input type="radio"/> 21 50 <input type="radio"/> 51 500

Afiliación a SPID * <input type="checkbox"/> Por este conducto acepto que mis cuentas (MXN) estén afiliadas a la transacción SPID.	Tipo de cuenta: Devoluciones SPID Número de cuenta:	* Es el sistema de pagos electrónico en dólares SPID permite realizar trasferencias electrónicas interbancarias denominadas en dólares entre cuentas de depósito a la vista en dólares en la República Mexicana, correspondientes a personas morales constituidas y con domicilio en territorio nacional.
Devolución SPID	Moneda: Dólares americanos	

<input type="checkbox"/> Autorizo a "KAPITAL" la apertura de una "cuenta de devoluciones SPID", denominada en dólares, la cual se utilizará únicamente para este fin.	En caso de órdenes de transferencia electrónicas interbancarias denominadas en dólares devueltas y que se hayan realizado con recursos derivados de una cuenta de depósito de dinero en peso, moneda nacional. "KAPITAL" abonará el monto de la orden de transferencia en una cuenta en dólares a nombre de:
---	--

Número: Número: Número: Legada divisas:	<input type="radio"/> Moneda Nacional <input type="radio"/> Dólares Americanos <input type="radio"/> Euros	Sucursal:	Lugar y Fecha de firma:
--	--	-----------	-------------------------

DECLARATORIA

Declara el "CLIENTE", a través de su(s) representante(s) legal(es), bajo protesta de decir verdad que todos los datos arriba asentados son ciertos y correctos, autorizando a KPTL México Bank, S.A., Institución de Banca Múltiple, Kapital México Grupo Financiero, para comprobarlos a su entera satisfacción.

El "CLIENTE", a través de su(s) representante(s) legal(es), declara bajo protesta de decir verdad que con la firma de la presente "Solicitud-Contrato" es mi(nuestra) voluntad aceptar los términos de, y celebrar el "CONTRATO DE SERVICIOS Y PRODUCTOS BANCARIOS MÚLTIPLES KAPITAL", con "KAPITAL" quien en este acto me(nos) hace entrega de un ejemplar del mismo, incluyendo todos sus anexos, el cual adicionalmente está a mi disposición en la página electrónica <https://kapital.com>

Al respecto, el "CLIENTE" manifiesta estar enterado del contenido y alcance legal del "CONTRATO DE SERVICIOS Y PRODUCTOS BANCARIOS MÚLTIPLES KAPITAL", mismo que se encuentra inscrito en el Registro de Contratos de Adhesión de la CONDUSEF, bajo el número indicado en la presente "Solicitud-Contrato", y que con la(s) presente(s) firma(s) que en este acto suscribe(n) su(s) representante(s) legal(es) a entera conformidad, como si en la totalidad de sus términos y condiciones aquí se transcribieren para todos los efectos legales a que haya lugar, en el lugar y fecha indicada en la presente "Solicitud-Contrato", debiendo considerar las firmas aquí plasmadas como mi(nuestro) consentimiento expreso y suscripción del "CONTRATO DE SERVICIOS Y PRODUCTOS BANCARIOS MÚLTIPLES KAPITAL".

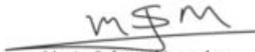
Por último, conforme a lo establecido por el artículo 78 del Código de Comercio el "CLIENTE" acepta la firma facsimilar del representante legal de "KAPITAL" plasmada en la presente "Solicitud-Contrato" y en el "Contrato" como si se tratara de una firma autógrafa.

Firma del "CLIENTE" o su(s) representante(s) y/o Apoderado(s) Legal(es)

KPTL México Bank, S.A., Institución de Banca Múltiple, Kapital
México Grupo Financiero


Andrés Leonel Álvarez Sánchez

Representante Legal


Mario Salazar Magadan

Representante Legal

Número de Registro de Contratos de Adhesión (RECA)

1520-999-042688/01-02348-0925

KPTL México Bank, S.A., Institución de Banca Múltiple, Kapital México Grupo
Financiero