



SOLICITUD- CONTRATO DE PERSONAS FISICAS

Los datos obtenidos en esta Solicitud-Contrato son resultado de la entrevista que se realiza al Cliente y los documentos presentados.

Número de Cuenta 6102408664

Fecha de Alta Cuenta 24/05/2000

CLABE

Tipo de Cuenta Nómina Ejecutiva sin Chequera (87)

021180061024086647

CIS 17298012

% de Participación: 100

Lugar y fecha de llenado: MEXICO, D.F., AGOSTO 02, 2018

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE GARANTIZADO POR EL IPAB

Nombre completo (sin abreviaturas): ALMA ARACELI PEREZ RAMIREZ

Género: Femenino

CURP: PERA640108MDFRML09

País de residencia fiscal o pago de imp. 1: MEXICO

FIEL:

R.F.C o Equivalente (TIN): PERA640108E68

País de residencia fiscal o pago de imp. 2: N/A

R.F.C o Equivalente (TIN): N/A

País de residencia fiscal o pago de imp. 3: N/A

R.F.C o Equivalente (TIN): N/A

Si por algún motivo no proporcionó su RFC de identificación fiscal, por favor describa la razón:

N/A

Ciudadanía(s): N/A

Nacionalidad(es): MEXICO

N/A

N/A

País de nacimiento: MEXICO

N/A

Estado civil: Casado

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/01/1964

Entidad Federativa de Nacimiento: D. F.

Domicilio actual: C NORTE 64 3630 COL MARTIRES DE RIO BLANCO 07880 GUSTAVO A. MADERO, D.F.

País de residencia actual:

Domicilio de correspondencia: C. NTE. 64 NO. 3630 COL. MARTIRES DE RIO BLANCO 07880 GUSTAVO A MADERO, D.F.

Teléfono Móvil: 0445555028466

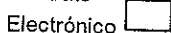
Tel Casa: 5557605830

¿Desea que su Contrato y documentos regulatorios le sean entregados de manera física o le sean enviados a su correo electrónico?:

Contrato Físico



Contrato Electrónico



Empresa donde labora: SECRETARIA DE SALUD

II. INFORMACION LABORAL

Dirección: C. NTE. 64 NO. 3630 COL. MARTIRES DE RIO BLANCO 07880 GUSTAVO A MADERO, D.F.

Teléfono oficina: 5557605830

Socio ☐ Propia ☐ Empleado ☐

Profesión: CARRERA TECNICA INDISTINTA

Fuente de ingresos: SUELDOS

Ingresos Mensuales Netos: \$ DE \$4,001 A \$10,000

Actividad genérica: Servicios Medicos

Ocupación o Puesto: OTROS VARIOS

Actividad específica BANXICO: USUARIOS MENORES SERVICIOS MEDICOS

III. PERFIL TRANSACCIONAL

Origen de los Recursos: N/A

Uso de la cuenta: N/A

Depósitos en efectivo: 0

Monto del depósito: 0.00

Retiros en efectivo: 0

Monto del retiro: 0.00

Depósitos por cheque: 0

Monto del depósito: 0.00

Retiros en cheque: 4

Monto del retiro: 1,979.83

Depósitos por SPEI: 3

Monto del depósito: 16,259.44

Retiros por SPEI: 0

Monto del retiro: 0.00

Transferencias Internacionales: 0

Monto del depósito: 0.00

Transferencias Internacionales: 0

Monto del retiro: 0.00

País de depósito: N/A

País de retiro: N/A

¿Tiene alguna relación bancaria en E.U.A.? ☐ No ☒ Cuenta de cheques

☐ Inversión

☐ Crédito

Nombre de la institución: N/A

Núm. de Cuenta:

N/A

¿Los recursos de la cuenta pertenecen a un tercero?: No

Nombre del dueño de los recursos: N/A

Tipo de documento: N/A

Referencia: N/A

Justificación: N/A

IV. BENEFICIARIOS

(1) Nombre Completo: AGUSTIN FERNANDO *SANCHEZ GARCIA

Parentesco: Esposo(a)

Porcentaje: 100

Dirección: C. NORTE 64 NO. 3630 COL. MARTIRES DE RIO BLANCO 07880 GUSTAVO A MADERO, D.F.

Fecha de Nacimiento: 25/04/1953

Tel Casa: N/A

(2) Nombre Completo: N/A

Parentesco: N/A

Porcentaje: N/A

Dirección: N/A

Fecha de Nacimiento: N/A

Tel Casa: N/A

(3) Nombre Completo: N/A

Parentesco: N/A

Porcentaje: N/A

Dirección: N/A

Fecha de Nacimiento: N/A

Tel Casa: N/A

(4) Nombre Completo: N/A

Parentesco: N/A

Porcentaje: N/A

Dirección: N/A

Fecha de Nacimiento: N/A

Tel Casa: N/A

(5) Nombre Completo: N/A

Parentesco: N/A

Porcentaje: N/A

Dirección: N/A

Fecha de Nacimiento: N/A

Tel Casa: N/A



REIMPRESION

00000172980120000006102408664D160101

Número de Inscripción en el Registro de Contratos de Adhesión: 0310-427-019227/18-03070-0618

HSBC México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC

DEC/2017 (COFUPF_v3.0)

Fecha:

12/06/2018