

Lugar y fecha de apertura: DISTRITO FEDERAL, 16 Abril 2019

Tipo de Cliente:	Persona Física	Nombre de Ejecutivo:	DEPTO CONTABILIDAD
Número de Cliente:	96760	Número de Ejecutivo:	1000
Número de Cuenta:	00000954896	Plaza:	100
CLABE:		Nombre Sucursal:	DEPTO. CONTABILIDAD
Tipo de Cuenta:	Cuenta Nómina Ascendente BAM	Número Sucursal:	1000

Regimen 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)				
ANGELES	CHAVEZ	MIGUEL				
Fecha y Lugar de Nacimiento	Ocupación o Profesión	Grado Máximo de Estudios				
14 Marzo 1972, CIUDAD DE MEXICO						
Sexo						
<input checked="" type="checkbox"/> H	Tipo de Identificación	Credencial del IFE	Nacionalidad	Mexico	Estado Civil	Casado
<input type="checkbox"/> M	Número de identificación	172839465	Residencia	Mexico	CURP	AECM720314HDFNHG09
	Fecha de Expiración	19 Abril 2020	País de Nacimiento	Mexico	RFC	AECM720314M16
Firma electrónica avanzada			Calidad migratoria			

DOMICILIO PARTICULAR

Calle				
VERACRUZ				
Exterior	Interior	Colonia	Delegación / Municipio	
21		CUAJIMALPA	CUAJIMALPA DE MORELOS	
C.P.	Ciudad o Población	Entidad Federativa / Estado	País	Tipo de vivienda
5000	CIUDAD DE MEXICO	CIUDAD DE MEXICO	MX	RENTADA

Antigüedad en el domicilio

aÑ±o(s)	mes(es)
5	5

Teléfonos y correo electrónico

Teléfono Domicilio	Teléfono Oficina Fax	Celular/Nextel/Correo Electrónico
5558110808	54820840	5512321111

OCUPACIÓN

<input type="checkbox"/> Empleado Público	<input checked="" type="checkbox"/> Empleado Privado	<input type="checkbox"/> Independiente	<input type="checkbox"/> Propietario / Dueño
<input type="checkbox"/> Otro	Especifique:		
Puesto que desempeña	Fecha Ingreso	Nombre Empresa / Negocio	
GERENTE	19 Marzo 2019		

Actividad Económica

Arrendamiento d inmuebles residenc		
Ingresos Mensuales Comprobables	Otros Ingresos	Total Ingresos Mensuales
15000		

DOMICILIO EMPLEO

Calle	Exterior	Interior	Colonia	Delegación / Municipio
C.P.	Ciudad o Población	Entidad Federativa / Estado	País	Nombre Jefe o Contacto en la Empresa
			Mexico	
Telefono Oficina				
54820840				

OBSERVACIONES (Uso exclusivo personal Banco)

--

BENEFICIARIOS

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s) sin abreviaturas	RFC/Fecha Nac.	Teléfono(lada):	% de Distribución
VARGAS	MARTINEZ	ADRIANA	VAMA710926		100
Domicilio Calle	Exterior	Interior	Colonia	Delegación/Municipio	
C.P.	Ciudad	Entidad Federativa / Estado	País		
			MX		

Declaro bajo protesta de decir verdad que la apertura de la cuenta será:

A nombre y por cuenta propia

☒

USO QUE PRETENDE DAR A LA CUENTA:

ORIGEN DE RECURSOS:

Nómina	Sueldos
--------	---------

Perfil transaccional

Movimientos aproximados por mes:

Depósito:

Instrumento	Número aprox de Movimientos	Monto aprox de Movimientos
Transferencias	De 0 a 10	De 0 a 50,000
Efectivo	De 0 a 10	De 0 a 50,000

Retiro:

Transferencias	De 0 a 10	De 0 a 50,000
Efectivo	De 0 a 10	De 0 a 50,000

OPERACIONES DE LA CUENTA (PROMEDIO MENSUAL)

Concepto:

SI/NO:

Número de Operaciones:

Monto por Transacciones:

Transferencias y giros al Extranjero:

No

Recepción de Transferencias y Remesas:

Si

4

De 0 a 50.000

Cheques de cajas:

No

ESTADO DE CUENTA:

Envío al domicilio principal: SI ☐ NO ☐
Correo electrónico: SI ☒ NO ☐

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/extr)anjero)?

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", una Cuenta N°mina Ascendente BAM bajo los términos y condiciones establecidos en el contrato respectivo de fecha 16 Abril 2019 formando el presente anexo parte del contrato de depósito bancario de dinero a la vista.

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 Integral.

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

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

MIGUEL ANGELES CHAVEZ
FIRMA CLIENTE

DEPTO CONTABILIDAD
**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

Autorizó expresamente a BANCO AUTOFIN MÉXICO S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, a que comparta mi información y/o datos y/o documentos con cualquiera de las entidades que formen parte directa o indirectamente de BANCO AUTOFIN MÉXICO S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, y/o aquellas respecto de las cuales dichas entidades sean de manera directa o indirecta accionistas mayoritarios, para efectos de estadísticos, promoción y mercadeo, en su caso, de productos o servicios financieros con alguna de dichas entidades o con motivo de la relación que mantiene o se llegue a tener con la misma, la autorización que se otorga no implica la aceptación para que esta información, datos y documentación se utilice por terceros distintos de las entidades antes mencionadas.*

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

* Esta autorización se podrá revocar en cualquier momento por escrito manifestando su voluntad para la cancelación.

AVISO DE PRIVACIDAD

I. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE.

BANCO AUTOFIN MÉXICO, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, en lo sucesivo BAM, con domicilio en Avenida Insurgentes Sur número 1235, Colonia Extremadura Insurgentes, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03740 en la ciudad de México, Distrito Federal; le comunica que la información personal de todos nuestros clientes y clientes potenciales (prospectos), es tratada de forma estrictamente confidencial, por lo que podrán sentirse plenamente seguros de que al adquirir o contratar nuestros productos y servicios, hacemos un esfuerzo permanente para salvaguardarla y protegerla.

II MEDIOS DE OBTENCIÓN DE LOS DATOS PERSONALES.

BAM podrá recabar sus datos personales de las siguientes formas; cuando los proporciona personalmente, de manera directa a través de los medios que más adelante se describen; y de manera indirecta a través de transferencias de terceros y de fuentes de acceso público que están permitidas por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (La Ley) y su Reglamento.

III DATOS PERSONALES QUE SE RECABAN.

BAM recaba los siguientes datos personales que son necesarios y aplicables para dar cumplimiento a las finalidades establecidas en el presente Aviso de Privacidad, dependiendo de la relación que con usted exista, siendo los siguientes:

a. Datos personales que recabamos de forma personal

Datos personales de identificación, laborales, migratorios, académicos (escolaridad), financieros y patrimoniales, datos personales de terceros (Al proporcionar los datos personales de terceros, se entiende que cuenta con el consentimiento del titular de los datos personales, para proporcionarlos).

Datos personales sensibles

Aquellos que refieren al estado de salud (enfermedades, accidentes, tratamientos médicos), comprometiéndonos a que los mismos serán tratados bajo las más estrictas medidas de seguridad que garanticen su confidencialidad. (Nota: al firmar el presente Aviso de Privacidad, otorga su consentimiento para el tratamiento y transferencia a terceros de sus datos personales sensibles, financieros y/o patrimoniales).

b. Datos personales que recabamos de forma directa a través de nuestra página web, vía telefónica y correo electrónico:

Datos personales de identificación.

c. Datos personales que recabamos de forma indirecta a través de transferencias de terceros y fuentes de acceso público que están permitidas por la Ley.

Datos personales de identificación, laborales, migratorios, académicos (escolaridad), financieros y patrimoniales.

Se le informa que las imágenes y sonidos captados a través de nuestro sistema de circuito cerrado, serán utilizados para su seguridad y de las personas que nos visitan, así mismo se le comunica que si usted participa en eventos y reportajes, su imagen será capturada y difundida a través de medios de comunicación interna y redes sociales (Facebook, Twitter y Foursquare.)

IV. FINALIDADES.

Más que una política, en BAM tenemos la filosofía de mantener una relación estrecha y activa con nuestros clientes y clientes potenciales (prospectos). En términos de lo establecido por La Ley y su Reglamento, los datos personales que nos proporcione serán utilizados para las siguientes finalidades:

a. Necesarias para la prestación del servicio de banca y crédito y cumplimiento de obligaciones derivadas de una relación jurídica.

- Realizar los trámites, procedimientos y gestiones para la adquisición o contratación de nuestros productos y/o servicios para nuestros clientes y clientes potenciales (prospectos).
- Proveer los servicios y productos que contrate con BAM.
- Cumplimiento de las obligaciones derivadas de una relación jurídica, relativas a los productos y/o servicios que con nosotros adquiera.
- Consulta de historial crediticio ante las Sociedades de Información Crediticia (Buró de crédito)
- Informar sobre actualizaciones o cambios en los productos y/o servicios contratados.
- Brindarle asesoría, procesar sus solicitudes, realizar actividades de cobranza, facturación y aclaraciones.
- Cumplir con las leyes, reglamentos y demás disposiciones legales aplicables y vigentes.
- Dar seguimiento a nuestra relación comercial para atender sus requerimientos.
- Mantener actualizados nuestros registros para responder a sus consultas.

b. No necesarias para la prestación del servicio de banca y crédito y cumplimiento de obligaciones derivadas de una relación jurídica.

- Realizar actividades de mercadotecnia, publicidad y prospección comercial diversas a los productos y servicios que brinda BAM.
- Realizar estudios internos sobre hábitos de consumo o sobre el desarrollo de nuevos productos, evaluar la calidad de nuestros productos y/o servicios, mercadotecnia, publicidad y prospección comercial relacionada con los productos y/o servicios de BAM.

Las finalidades (1) y (2) no son necesarias, pero son importantes para evaluar nuestro servicio, ofrecerle a través de campañas de mercadotecnia, publicidad y prospección comercial, productos y servicios exclusivos, por lo que usted tiene derecho a oponerse, o bien, a revocar su consentimiento para que BAM deje de tratar sus datos personales para dichas finalidades, de acuerdo al procedimiento señalado en el apartado V del presente Aviso de Privacidad. Se hace de su conocimiento que cuenta con un plazo de 5 días hábiles para manifestar su negativa respecto al tratamiento de sus datos personales de identificación obtenidos de manera indirecta, en relación con las finalidades del inciso (b) de este apartado, conforme al mecanismo establecido en el apartado V del presente Aviso de Privacidad.

V. OPCIONES PARA LIMITAR EL USO O DIVULGACIÓN DE SUS DATOS PERSONALES.

BAM le comunica que si usted desea dejar de recibir comunicaciones de mercadotecnia, publicidad, prospección comercial o para evaluar nuestro servicio, relativas a las finalidades referidas en el inciso (b) del apartado IV, puede hacerlo valer a través de su inscripción en los Listados de Exclusión que se encuentran en nuestras sucursales. Asimismo ponemos a su disposición el correo electrónico protecciondedatospersonales@bam.com.mx; por medio del cual atenderemos sus dudas y comentarios acerca del tratamiento de sus datos personales.

VI. SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES (DERECHOS ARCO) Y REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO.

Todos sus datos personales son tratados de acuerdo a la legislación aplicable y vigente en el país, por ello le informamos que usted tiene en todo momento el derecho de Acceder, Rectificar, Cancelar u Oponerse al tratamiento que le damos a los mismos, así como Revocar el consentimiento otorgado para su tratamiento; derechos que podrá hacer valer a través de la Gerencia de cualquiera de nuestras Sucursales, esta área ha sido designada por BAM para tal efecto, en la que le deberán proporcionar un Formato de Solicitud de Derechos ARCO, el cual deberá presentar de manera personal en el área que se lo haya proporcionado (Gerencia de Sucursal) debidamente requisitado, adjuntando copia de su identificación oficial para acreditar su identidad; o bien, enviando un correo electrónico a protecciondedatospersonales@bam.com.mx, para que le sea proporcionado dicho Formato de Solicitud de Derechos ARCO, mismo que deberá presentar requisitado de manera personal en cualquiera de nuestras Sucursales, debiendo adjuntar una copia de su identificación oficial para acreditar su titularidad. La respuesta a su solicitud de Derechos ARCO se le hará llegar al correo electrónico que haya proporcionado, dentro del término de 20 días hábiles contados a partir de la recepción de dicha solicitud. Así mismo, se le informa que el derecho de acceso se tendrá por cumplido cuando se haga llegar la respuesta correspondiente a través del correo electrónico que usted nos haya indicado para tal efecto.

El ejercicio de los Derechos ARCO, será gratuito, en su caso, el titular debe de cubrir los gastos de envío, reproducción y/o certificación de documentos, sin embargo, si el titular ejerce el mismo derecho en un periodo no mayor de 12 meses, la respuesta a la solicitud tendrá un costo que no excederá de 3 días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal. En caso de no estar de acuerdo en el tratamiento de sus datos personales, puede acudir ante el IFAI.

VII. TRANSFERENCIAS DE DATOS PERSONALES.

Transferencias sin necesidad de consentimiento:

Se le informa que a fin de dar cumplimiento a las finalidades establecidas en el inciso (a), apartado IV del presente Aviso de Privacidad, sus datos personales pueden ser transferidos y tratados dentro y fuera de los Estados Unidos Mexicanos por personas distintas a BAM. En este sentido y con fundamento en La Ley y su Reglamento, sus datos personales podrán ser transferidos sin necesidad de su consentimiento a: (i) Terceros proveedores de servicios (ii) BANCO INVEX S.A., Institución de Banca Múltiple, INVEX Grupo Financiero para la emisión y operación de tarjetas de crédito marca compartida ; (iii) Agencias distribuidoras de vehículos con las que tengamos relación comercial; (iv) Aseguradoras para el otorgamiento y cumplimiento de las pólizas respectivas por el bien y/o servicio contratado por el cliente; (v) A las autoridades competentes; (vi) A terceros para que a nombre o por cuenta de BAM, gestionen la cobranza o procesos jurídicos en caso de incumplimiento contractual por parte del cliente o las obligaciones derivadas de la relación jurídica entre el titular de los datos personales y BAM.

Transferencias con consentimiento:

BAM le informa que transfiere tus datos personales de identificación a empresas de Marketing con las que tengamos convenio comercial para las finalidades señaladas en el apartado IV inciso b. número 1 del presente Aviso de Privacidad. Si usted no desea que sus datos personales sean transferidos a dichos terceros, puede manifestar su negativa conforme al procedimiento establecido en el apartado V del presente Aviso de Privacidad.

VIII. MODIFICACIONES AL AVISO DE PRIVACIDAD.

Este Aviso de Privacidad podrá ser modificado de tiempo en tiempo por BAM, dichas modificaciones podrán consultarse a través de los siguientes medios:

- Nuestra página de internet www.bam.com.mx(Sección Aviso de Privacidad).
- Avisos visibles en nuestras sucursales.
- En su Estado de Cuenta.
- De manera electrónica o por cualquier otro medio de comunicación oral o impreso que BAM determine para tal efecto.

Nombre y firma autógrafa del titular

Fecha

REGISTRO DE FIRMAS

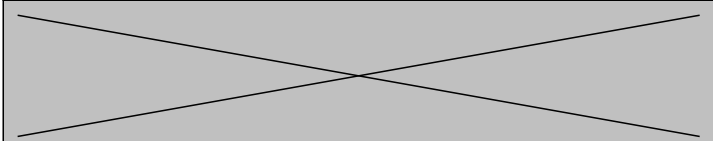
Fecha: 16 de Abril de 2019 Nombre Cliente ó Razón Social: MIGUEL ANGELES CHAVEZ

Número de Cuenta: 00000954896 Número de Cliente: 96760 Combinación de Firmas: ----- Num de Sucursal: Internet Nombre de Sucursal: Internet

Tipo de Firma: ☒ Individual ☐ Indistinta ☐ Mancomunada
Tipo de Persona: ☒ Persona Fisica ☐ Persona Fisica con Actividad Empresarial ☐ Persona Moral
Tipo de Moneda: ☒ Nacional ☐ Dólares

A Indica que el tipo de firma es Individual B Indica que el tipo de firma es Mancomunada C Indica que el tipo de firma es Mancomunada

Nombre: MIGUEL ANGELES CHAVEZ	Firma: <input checked="" type="checkbox"/> A
Credencial del IFE 172839465	

Nombre:	Firma: <input type="checkbox"/>
	

Nombre y Firma Funcionarios que Autorizan: