SoliciTUD de aPERTURA de contRAto

PeRSonAS fÍsicAs / CAsA de bolsA

*Le agradecemos el tiempo que nos brinda para completar esta información tan importante para asegurar el manejo adecuado de su cuenta. Su asesor financiero le apoyará con cualquier duda, le recordamos que toda la información que nos proporciona es confidencial.*

Favor de utilizar letra de molde y hacer anotaciones únicamente dentro de los campos establecidos.

## OftcinA AnclaOficina ContrAtoAnclaContrato

Asesor AnclaAsesor NúM. AnclaNum FechA AnclaFecha

Procedencia AnclaProcedencia

Persona designada para girar instrucciones de Inversión:

Nombre AnclaNombre Apellido paterno AnclaApellidoPaterno Apellido materno AnclaApellidoMaterno

# A. DAtos generales

Titular Nombre AnclaTitularNombre Apellido paterno AnclaTitularApellidoPaterno Apellido materno AnclaTitularApellidoMaterno

### Sexo Sexo

Fecha de nacimiento

Día Dia Mes Mes Año Ano

### País de nacimiento AnclaPaisNacimiento Estado de nacimiento AnclaEstadoNacimiento

RFC AnclaRfc CURP AnclaCurp

Nacionalidad AnclaNacionalidad Calidad migratoria AnclaCalidadMigratoria País de residencia AnclaPaisResidencia

Tel. Particular AnclaTelParticular Celular AnclaCelular

Tel.Oficina AnclaTelOficina Ext. AnclaExtension Fax AnclaFax

TelOtro AnclaTelOtro Especificar otro AnclaEspecificarOtro

Correo electrónico AnclaCorreoElectronico

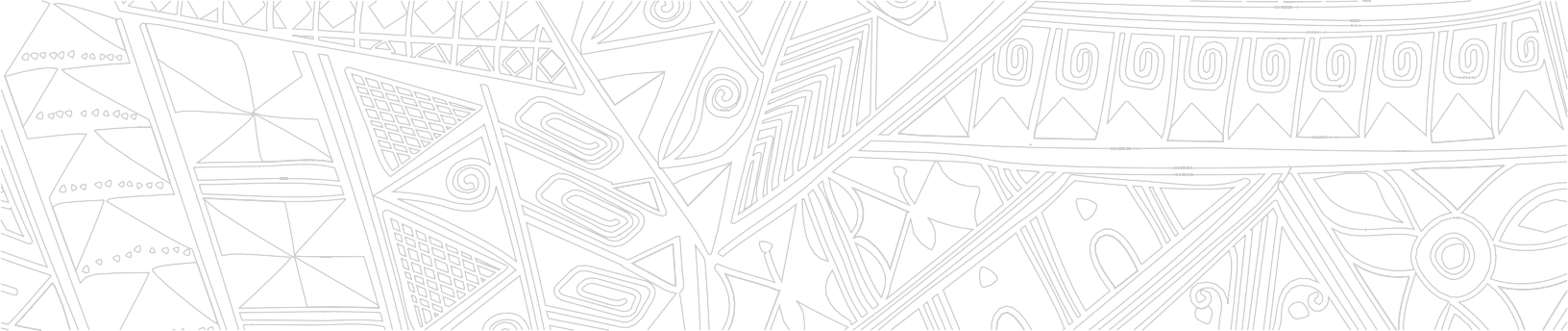
Domicilio fiscal

Calle AnclaDFCalle Núm. ext. AnclaDFNExt Núm. int. AnclaDFNInt Entre las calles AnclaDFEntreCalles Colonia AnclaDFColonia CP AnclaDFCp Delegación o municipio AnclaDFMunicipio Estado AnclaDFEstado País AnclaDFPais Ciudad AnclaDFCiudad

Domicilio de residencia

AnclaMismoDomicilioResidencial Marcar con una X en caso de que sea igual al domicilio fiscal.

### Calle AnclaDRCalle Núm. ext. AnclaDRNExt Núm. int. AnclaDRNInt Entre las calles AnclaDREntreCalles Colonia AnclaDRColonia CP AnclaDRCp Delegación o municipio AnclaDRMunicipio Estado AnclaDREstado País AnclaDRPais Ciudad AnclaDRCiudad



Instrucciones para liquidación

Cuentahabiente

Ancla1Titular/Cotitular

Nombre AnclaCuenthabiente1Nombre Apellido paterno AnclaCuenthabiente1ApellidoPaterno Apellido materno AnclaCuenthabiente1ApellidoMaterno

### Cuenta 1 Banco a depositar AnclaBancoDepositar Sucursal AnclaSucursal

Cuenta CLABE AnclaClabe Plaza AnclaPlaza

Cuentahabiente Ancla2Titular/Cotitular

Nombre AnclaCuenthabiente2Nombre Apellido paterno AnclaCuenthabiente2ApellidoPaterno Apellido materno AnclaCuenthabiente2ApellidoMaterno

### Cuenta 2 Banco a depositar Ancla2BancoDepositar Sucursal Ancla2Sucursal

Cuenta CLABE Ancla2Clabe Plaza Ancla2Plaza

1. Información fiscal

Régimen fiscal

AnclaRegimenFiscal

### FATCA

¿Cuenta con Nacionalidad Estadounidense? AnclaNacionalidadEUA ¿Es contribuyente o residente ﬁscal de los Estados Unidos de América? AnclaCREUA

¿Es residente de los Estados Unidos de América? AnclaResidenteEUA TIN (Tax Identification Number) AnclaTIN

\*En caso de contestar en sentido afirmativo cualquiera de las preguntas, será necesario el campo TIN

# Conocimiento del cliente

### Estado civil AnclaECivil

### Datos de la actividad económica del cliente

En caso de ser empleado, contestar lo siguiente:

### Nombre de la empresa donde presta sus servicios AnclaNombreEmpresaPestaServicios

Puesto específico AnclaPuestoEspecifico AnclaMando

### Anigüedad en el empleo AnclaAntiguedadEmpleo Tel. oficina AnclaTelOficina

Página de Internet AnclaPaginaInternet

Sector de la empresa donde presta sus servicios: AnclaSectorEmpresaPrestaServicios

### Actividad/giro de la empresa donde presta sus servicios: AnclaActividadGiroEmpresaPrestaServicios

AnclaSectorDescritoEmpleado

AnclaSectorDetalladoEmpleado

### Tipo de ingreso

### AnclaTipIngEm

### ¿Cuenta con fuentes de ingreso adicionales? *AnclaFuenteIngresosAdicionalesEmpleado*

\*En caso de contestar de forma afirmativa favor de describir:

AnclaDescripcionEmpleado

### En caso de ser prestador de servicios independiente, la forma en que proporciona los mismos es como:

### AnclaPrestadorServicios

### Página de Internet AnclaPaginaInternetPresServi Tel. oficina AnclaTelOficinaPresServ

Sector de la empresa donde presta sus servicios: AnclaSectorEmpresaPrestaServicios

### Giro en que se desenvuelve:

### AnclaGiroDesenvuelvePrestadorServicios

### AnclaDescripcionGiroDesenvuelve

### ¿Cuenta con fuentes de ingreso adicionales? AnclaFuenteIngresosAdicionalesPrestadorServicios

\*En caso de contestar de forma afirmativa favor de describir:

AnclaDescripcionFuenteIngresosAdicionalesPrestServi

En caso de no ser empleado, ni prestador de servicios independiente marcar cualquiera de las siguientes opciones:

AnclaNiEmpleadoNiPrestadorServicios

### Su fuente de Ingreso es:

### AnclaSuFuenteDeIngresosEs

Sociedades y asociaciones con las que tiene relación o vínculos patrimoniales, o en su caso ocupe algún cargo de Consejero:

l. Denominación o razón social AnclaDenominacionRazonSocial RFC AnclaRfcSociedadesAsociaciones Nacionalidad AnclaNacionalidadSociedadesAsociaciones

Página de Internet AnclaPaginaInternetSociedadesAsociaciones Tel. AnclaTelSociedadesAsosiaciones

Sector:

### AnclaSectorSociedadesAsociaciones

### Giro de la sociedad o asociación con los que mantiene vínculos patrimoniales:

### AnclaGiroSociedadAsociacion

### AnclaDescripcionGiroSociedadAsociacion

### ¿Cuál es el porcentaje del vínculo patrimonial? AnclaPorcentajeSociedadesAsociaciones

### ¿Desempeña o ha desempeñado en la administración vigente o en la anterior alguno de los siguientes cargos? *AnclaDesempeñaCargos*

### AnclaCargoEnEspecifico

Institución o dependencia donde presta (prestó) sus servicios AnclaInstitucionDependenciaPrestoServicios

Si usted es extranjero, ¿desempeña o ha desempeñado algunos de los cargos mencionados anteriormente en un país extranjero¡

AnclaDesempeñoEnExtranjero Cargo AnclaCargoDesempeñoExtranjero País AnclaDesempeñoExtranjero

Institución o dependencia donde la persona relacionada presta (prestó) sus servicios AnclaInsitucionDesempeñoExtranjero

Si usted está relacionado con una persona nacional o extranjera que desempeñe o haya desempeñado los cargos anteriormente señalados, favor de indicar su relació

AnclaRelacionNacionalExtranjero

### Persona relacionada

Nombre AnclaRelacionNombre Apellido paterno AnclaRelacionApellidoPaterno Apellido materno AnclaRelacionApellidoMaterno

### Institución o dependencia donde la persona relacionada presta (prestó) sus servicios:

### AnclaInstitucionRelacion Cargo AnclaCargoRelacion

Notas

1. Declaro que la información contenida en la presente solicitud es verídica, y reconozco que es mi exclusiva responsabilidad informar a esa entidad sobre cualquier cambio o modificación. Adicionalmente, consiento desde ahora que en cualquier momento esa Casa de Bolsa, conforme a su prudencia le dicte y en su caso en cumplimiento a la normatividad vigente, podrá solicitar la actualización de la información asentada en la presente o declarada de cualquier otra manera, así como la documentación que acredite la misma.
2. Certifico que se me ha puesto a disposición el aviso de privacidad simplificado, el cual he leído, y certifico que se me ha informado que el aviso de privacidad completo se encuentra publicado en la página web de GBM Grupo Bursátil Mexicano, S.A. de C.V., Casa de Bolsa: [www.gbm.com.mx,](http://www.gbm.com.mx/) el cual, entre otros puntos, contiene las finalidades del tratamiento de mis datos.

Nombre y firma del titular 1.2 Nombre y firma del asesor

*Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que el cliente firmó en mi presencia.*

Vo.Bo. Dirección Promoción Autorización mesa de trámite

## Observaciones: