

SOLICITUD DE APERTURA DE CONTRATO

PERSONAS FÍSICAS / OPERADORA

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.

OFICINA **Centro Insurgentes** CONTRATO **Ancla001**

ASESOR **Ancla002** NÚM. **Ancla003** FECHA **Ancla004**

PROCEDENCIA **Ancla005**

**A. DATOS GENERALES**

Titular Nombre **Ancla009** Apellido paterno **Ancla010** Apellido materno **Ancla011**

Sexo **Ancla012** Fecha de nacimiento Día **Ancla013** Mes **Ancla014** Año **Ancla015**

País de nacimiento **Ancla016** Estado de nacimiento **Ancla017**

RFC **Ancla018** CURP **Ancla019**

Nacionalidad **Ancla020** Calidad migratoria **Ancla021** País de residencia **Ancla022**

Tel. Particular **Ancla023** Celular **Ancla024**

Tel. Oficina **Ancla025** Ext. **Ancla026** Fax **Ancla027**

Tel. Otro **Ancla02**8 Especificar otro **Ancla029**

Correo electrónico **Ancla030**

Domicilio fiscal

Calle **Ancla031**

Núm. Ext. **Ancla032** Núm. Int. **Ancla033** Entre las calles **Ancla034**

Colonia **Ancla035** CP **Ancla036**

Delegación o municipio **Ancla037**

Estado **Ancla038** País **Ancla039** Ciudad **Ancla040**

Domicilio residencial

Calle **Ancla042**

Núm. Ext. **Ancla043** Núm. Int. **Ancla044** Entre las calles **Ancla045**

Colonia **Ancla046** CP **Ancla047**

Delegación o municipio **Ancla048**

Estado **Ancla049** País **Ancla050** Ciudad **Ancla051**

**INSTRUCCIONES PARA LIQUIDACIÓN**

Cuenthabiente **Ancla052**

Nombre **Ancla053** Apellido paterno **Ancla054** Apellido materno **Ancla055**

Cuenta 1 Banco a depositar **Ancla056** Sucursal **Ancla057**

Cuenta CLABE **Ancla058** Plaza **Ancla059**

Cuenthabiente **Ancla060**

Nombre **Ancla061** Apellido paterno **Ancla062** Apellido materno **Ancla063**

Cuenta 1 Banco a depositar **Ancla064** Sucursal **Ancla065**

Cuenta CLABE **Ancla066** Plaza **Ancla067**

**B. INFORMACIÓN FISCAL**

Régimen fiscal

**Ancla068**

FATCA

¿Cuenta con nacionalidad estadounidense? **Ancla069** ¿Es contribuyente o residente ﬁscal de los Estados Unidos de América? **Ancla070**

¿Es residente de los Estados Unidos de América? **Ancla071** TIN (Tax Identification Number) **Ancla072**

**C. CONOCIMIENTO DEL CLIENTE**

Estado civil **Ancla073**

Datos de la actividad económica del cliente

En caso de ser empleado, contestar lo siguiente

Nombre de la empresa donde presta sus servicios **Ancla074**

Puesto especíﬁco **Ancla075** **Ancla076**

Antigüedad en el empleado **Ancla077** Tel. oficina **Ancla078**

Página de internet **Ancla079**

Sector de la empresa donde presta sus servicios: **Ancla080**

Actividad/giro de la empresa donde presta sus servicios: **Ancla081**

**Ancla082**

**Ancla083**

Tipo de ingreso:

**Ancla084**

¿Cuenta con fuente de ingresos adicionales? **Ancla085**

\*En caso de contestar de forma afirmativa favor de describir: **Ancla086**

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

**Ancla087**

Página de internet **Ancla088** Tel. Oficina **Ancla089**

Sector de la empresa donde presta sus servicios: **Ancla090**

Giro en que se desenvuelve: **Ancla091**

**Ancla092**

**Ancla093**

¿Cuenta con fuentes de ingreso adicionales? **Ancla094**

\*En caso de contestar de forma afirmativa favor de describir: **Ancla095**

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

**Ancla096**

Su fuente de Ingreso es:

**Ancla097**

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 **Ancla098**

RFC **Ancla099** Nacionalidad **Ancla100**

Página de Internet **Ancla101** Tel. **Ancla102**

Sector: **Ancla103**

Giro de la sociedad o asociación con los que mantiene vínculos patrimoniales: **Ancla104**

**Ancla105**

**Ancla106**

¿Cuál es el porcentaje del vínculo patrimonial? **Ancla107**

¿Desempeña o ha desempeñado en la administración vigente o en la anterior alguno de los siguientes cargos? **Ancla108**

**Ancla109**

Institución o dependencia donde presta (prestó) sus servicios **Ancla110**

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

**Ancla111** Cargo **Ancla112** País **Ancla113**

Institución o dependencia donde la persona relacionada presta (prestó) sus servicios **Ancla114**

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

**Ancla115**

Persona relacionada

Nombre **Ancla116** Apellido paterno **Ancla117** Apellido materno **Ancla118**

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

**Ancla119**  Cargo **Ancla120**

**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, 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_