

Formulario Solicitud - Conozca a su Cliente  
 Personas Físicas

|          |        |                                     |       |                |                                   |
|----------|--------|-------------------------------------|-------|----------------|-----------------------------------|
| PRODUCTO | Garant | <input checked="" type="checkbox"/> | Monto | Plazo 12 meses | Cobro de Intereses Al vencimiento |
|          | Event  | <input type="checkbox"/>            | Monto |                |                                   |

Datos Personales

|               |                                   |   |
|---------------|-----------------------------------|---|
| Nombre(s)     | Apellido Paterno                  | Apellido Materno                              |
| Ricardo Angel | Maza                              | Pacheco                                       |
| Género        | <input type="checkbox"/> Femenino | <input checked="" type="checkbox"/> Masculino |

| Identificación Oficial Vigente                            |                                    |   |
|---|------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Credencial para votar | <input type="checkbox"/> Pasaporte | <input type="checkbox"/> Cédula Profesional |
| Serie/No. De la Identificación                            | 2694009141803                      |   |

|        |                    |
|--------|--------------------|
| CURP   | MAPR650929HDFZCC08 |
| R.F.C. | MAPR650929JK2      |

|                                  |  |   |
|----------------------------------|--|---|
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) | Entidad Federativa de Nacimiento                                   | País de Nacimiento                            |
| 29/09/1965                       | Cd de Mexico   | Mexico  |
| Nacionalidad                     | En caso de ser distinta a Mexicana señalar la condición migratoria |   |
| Mexicana                         | <input type="checkbox"/> Residente Permanente                      | <input type="checkbox"/> Residente Temporal   |
|                                  | <input type="checkbox"/> Sin Calidad Migratoria                    |   |
| Estado Civil                     | <input type="checkbox"/> Soltero(a)                                | <input checked="" type="checkbox"/> Casado(a) |

Cuando el estado civil sea 'Casado', proporcionar el nombre del cónyuge.

| Nombre del Cónyuge |                  |                                |
|--------------------|------------------|--------------------------------|
| Nombre(s)          | Apellido Paterno | Apellido Materno               |
| Rosanna            | Gregori          | Villa                          |
| Número de Hijos    | 2                | No. de Dependientes Económicos |

|                             |                     |            |
|-----------------------------|---------------------|------------|
| Teléfono de Casa            | Teléfono de Trabajo | Celular    |
| 55 55891009                 |                     | 5514738341 |
| Correo Electrónico Personal | rmaza40@gmail.com   |            |
| Correo Electrónico Trabajo  |                     |            |

¿Usted desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en el Extranjero o en Territorio Nacional? considerando de entre otros, a los Jefes de Estado o de Gobierno, Líderes Políticos, Funcionarios Gubernamentales, Judiciales o Militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas Estatales o funcionarios o miembros importantes de Partidos Políticos

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Si | <input checked="" type="checkbox"/> No |
| En caso afirmativo indique: |  |
| Puesto o Cargo              |  |
| Período                     |  |

¿Algún familiar de usted, de hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad, se encuentra en el supuesto antes mencionado?

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Si      | <input checked="" type="checkbox"/> No |
| En caso afirmativo indique:      |  |
| Nombre Completo sin Abreviaturas |  |
| Parentesco                       | Puesto o Cargo                         |
|                                  | Período                                |

#### Relaciones Patrimoniales

| Nombre de las empresas en las que tenga participación accionaria |                    |
|--|--------------------|
| Empresa  | % de participación |
|  |                    |
|  |                    |
|  |                    |

#### Domicilio

| Calle               | No. Exterior | No. Interior                         | Colonia              |
|---------------------|--------------|--------------------------------------|----------------------|
| Damian Carmona      | 31           | Entre 14 de Agosto y 8 de Septiembre | Manuel Avila Camacho |
| Alcaldía/Municipio  | C.P.         | Entidad Federativa                   | País                 |
| Naucalpan de Juarez | 53910        | Estado de Mexico                     | Mexico               |

#### Actividad Económica

| Profesión                                      | Ocupación   | Puesto o Cargo                    |
|--|---|-----------------------------------|
| Ingeniero                                      |   |                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Asalariado | <input type="checkbox"/> Independiente (Honorarios) | <input type="checkbox"/> Jubilado |
| <input type="checkbox"/> Estudiante            | <input type="checkbox"/> Otro (Especificar)         | <input type="checkbox"/> Socio    |
|  | Especificar   |                                   |

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Nombre de la Empresa | KIA Motors           |
| Actividad Económica  | Industria Automotriz |
| Puesto o Encargo     | Empleado             |

| Tipo de Empresa                                |  |  |                                  |
|--|--|--|----------------------------------|
| Pública<br><input type="checkbox"/>            | Privada<br><input checked="" type="checkbox"/> | Asociación Civil<br><input type="checkbox"/> | Otra<br><input type="checkbox"/> |
| En caso de que sea otra, favor de especificar: |  |  |                                  |

|                          |              |
|--------------------------|--------------|
| Ingreso Mensual Promedio | \$ 50,000.00 |
|--------------------------|--------------|

Señalar en particular si los ingresos provienen de la realización habitual de:

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>            | Actividades de juegos, apuestas, sorteos o concursos   |
| <input type="checkbox"/>            | Comercialización de tarjetas de servicios prepagadas o de crédito  |
| <input type="checkbox"/>            | Emisión y comercialización de cheques de viajero distintos a las de las Entidades Financieras  |
| <input type="checkbox"/>            | Celebrar operaciones de mutuo o de garantía o de otorgamiento de préstamos o créditos, con o sin garantía, por parte de sujetos distintos a las Entidades Financieras.   |
| <input type="checkbox"/>            | Servicios de construcción o desarrollo de bienes inmuebles o de intermediación en la transmisión de la propiedad.  |
| <input type="checkbox"/>            | Comercialización de metales preciosos, piedras preciosas, joyas o relojes,   |
| <input type="checkbox"/>            | Comercialización de obras de arte  |
| <input type="checkbox"/>            | Comercialización de vehículos, nuevos o usados, ya sean aéreos, marítimos o terrestres.  |
| <input type="checkbox"/>            | Servicios de blindaje de vehículos terrestres, nuevos o usados, así como de bienes inmuebles   |
| <input type="checkbox"/>            | Servicios de traslado o custodia de dinero o valores.  |
| <input type="checkbox"/>            | Servicios profesionales independientes para: a) compraventa de bienes inmuebles o la cesión de derechos; b) La administración y manejo de recursos, valores o cualquier otro activo; c) Manejo de cuentas bancarias, de ahorro o de valores; d) Organización de aportaciones de capital o cualquier otro tipo de recursos para la constitución, operación y administración de sociedades mercantiles, o e) La constitución, escisión, fusión, operación y administración de personas morales o vehículos corporativos, incluido el fideicomiso y la compra o venta de entidades mercantiles. |
| <input type="checkbox"/>            | Notario Público  |
| <input type="checkbox"/>            | Corredor Público   |
| <input type="checkbox"/>            | Recepción de donativos, asociaciones o sociedades sin fines de lucro   |
| <input type="checkbox"/>            | Agente aduanal   |
| <input type="checkbox"/>            | Constitución de derechos personales de uso o goce de bienes inmuebles  |
| <input type="checkbox"/>            | Realizar intercambio de activos virtuales por parte de sujetos distintos a las Entidades Financieras   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Ninguna de las anteriores  |



| Dirección Laboral   |              |                                      |                      |
|---------------------|--------------|--------------------------------------|----------------------|
| Calle               | No. Exterior | No. Interior                         | Colonia              |
| Damian Carmona      | 31           | Entre 14 de Agosto y 8 de Septiembre | Manuel Avila Camacho |
| Alcaldía/Municipio  | C.P.         | Entidad Federativa                   | País                 |
| Naucalpan de Juarez | 53910        | Estado de Mexico                     | Mexico               |

| Beneficiarios           |                     |            |   |            |
|-------------------------|---------------------|------------|---|------------|
| Nombre(s)               | Fecha de Nacimiento | Parentesco | Domicilio                                   | Porcentaje |
| Andrea Maza Gregori     | 23/06/1999          | Hija       | Damian Carmona 31 Col. Manuel Avila Camacho | 50%        |
| Maria Jose Maza Gregori | 23/06/1999          | Hija       | Damian Carmona 31 Col. Manuel Avila Camacho | 50%        |
|                         |                     |            |   |            |
|                         |                     |            |   |            |

Sólo incluir a personas mayores de 18 años

| Transaccionalidad   |   |                                |              |                       |
|---|---|--------------------------------|--------------|-----------------------|
| La administración de los recursos y que se utilizan para las operaciones a través de la Institución provienen de: |   |                                |              |                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios  | <input type="checkbox"/> Recursos de Terceros | <input type="checkbox"/> Ambos |              |                       |
| % Recursos Propios  | 100   |                                |              |                       |
| En caso de utilizar recursos provenientes de terceros, se debe señalar lo siguiente:                              |   |                                |              |                       |
| Nombre completo   | Personalidad Jurídica                         | Tipo de Identificación         | Nacionalidad | No. De Identificación |
|   |   |                                |              |                       |
|   |   |                                |              |                       |
|   |   |                                |              |                       |
|   |   |                                |              |                       |

| Uso de la cuenta que obtenga con la Institución               |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ahorro o Ingresos Propios | <input type="checkbox"/> Aportaciones del Gobierno | <input type="checkbox"/> Depósito de Salario | <input type="checkbox"/> Flujo de Negocio |
| <input type="checkbox"/> Otro (Especificar)                   | Especificar _____                                  |  |   |

Favor de seleccionar sólo una casilla.

| Número de transacciones mensuales a realizar: |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 a 14    | <input type="checkbox"/> 15 a 29         | <input type="checkbox"/> 30 a 38         | <input type="checkbox"/> 39 a 48                     | <input type="checkbox"/> 49 o más      |
| Monto transaccionado en pesos al mes:         |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1 a 15,000           | <input type="checkbox"/> 15,001 a 50,000 | <input type="checkbox"/> 50,001 a 90,000 | <input checked="" type="checkbox"/> 90,001 a 150,000 | <input type="checkbox"/> 150,001 o más |
| Saldo promedio mensual en pesos:              |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1 a 10,500           | <input type="checkbox"/> 10,501 a 35,000 | <input type="checkbox"/> 35,001 a 63,000 | <input checked="" type="checkbox"/> 63,001 a 105,000 | <input type="checkbox"/> 105,001 o más |

| Datos del Usuario de la Cuenta |                            |
|--------------------------------|----------------------------|
| Nombre Completo                | Ricardo Angel Maza Pacheco |
| Teléfono                       | 5514738341                 |
| Correo Electrónico             | rmaza40@gmail.com          |

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información señalada en este formulario es fiel y verdadera, obligándose en todo momento en mantenerla actualizada en forma anual. En caso de omitir o caer en falsedad por cualquier causa, conlleva en la anulación del procedimiento de contratación con la Institución. Que la actividad económica que se realiza es lícita y permitida y que los recursos que se operan no proceden de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal.

El Cliente puede hacer uso de hojas adicionales para completar la información solicitada cuando el formulario sea insuficiente para poner la información requerida.

La institución se reserva el derecho de solicitar mayor información al Cliente en caso de considerarlo necesario de acuerdo con las políticas de Identificación y conocimiento del Cliente.

La información proporcionada a la Institución tiene el tratamiento cumpliendo con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento y el uso está manifestado en el Aviso de Privacidad.

|                            |   |                        |
|----------------------------|---|------------------------|
| Nombre completo            | Firma   | Fecha                  |
| Ricardo Angel Maza Pacheco |  | 28 / Septiembre / 2022 |

**Cuestionario Perfil del Inversionista (Persona Física)****1. Edad**

- |     |                                     |                    |
|-----|-------------------------------------|--------------------|
| (1) | <input type="checkbox"/>            | Menos de 35 años   |
| (2) | <input type="checkbox"/>            | Entre 35 y 45 años |
| (3) | <input checked="" type="checkbox"/> | Entre 45 y 65 años |
| (4) | <input type="checkbox"/>            | Pensionado         |

**2. ¿Qué porcentaje de su patrimonio líquido representa el monto que desea invertir?**

- |     |                                     |                       |
|-----|-------------------------------------|-----------------------|
| (1) | <input checked="" type="checkbox"/> | Menos del 50%         |
| (2) | <input type="checkbox"/>            | Entre el 50% y el 75% |
| (3) | <input type="checkbox"/>            | Mas del 75%           |

**3. ¿Cómo describe su expectativa de ingresos en los próximos 5 años?**

- |     |                                     |  |
|-----|-------------------------------------|--|
| (1) | <input checked="" type="checkbox"/> | Mis ingresos deben aumentar            |
| (2) | <input type="checkbox"/>            | Mis ingresos deben mantenerse estables |
| (3) | <input type="checkbox"/>            | Mis ingresos deben disminuir           |

**4. ¿Además del monto que pretende invertir con nosotros, cuenta usted con un fondo de reservas adicionales que le permitan ante una eventual emergencia cubrir sus gastos totales durante 6 meses?**

- |     |                                     |    |
|-----|-------------------------------------|----|
| (1) | <input checked="" type="checkbox"/> | Si |
| (2) | <input type="checkbox"/>            | No |

**5. ¿Por cuánto tiempo espera mantener sus inversiones?**

- |     |                                     |                   |
|-----|-------------------------------------|-------------------|
| (1) | <input type="checkbox"/>            | Más de 5 años.    |
| (2) | <input checked="" type="checkbox"/> | Entre 3 y 5 años. |
| (3) | <input type="checkbox"/>            | Entre 1 y 3 años. |
| (4) | <input type="checkbox"/>            | Menos de 1 año.   |
| (5) | <input type="checkbox"/>            | Menos de 6 meses. |

**6. ¿Piensa realizar algún retiro de su inversión durante los tres meses siguientes a la misma?**

- |     |                                     |  |
|-----|-------------------------------------|--|
| (1) | <input checked="" type="checkbox"/> | No   |
| (2) | <input type="checkbox"/>            | Sí, pero menos del 15% del total de mi cuenta. |
| (3) | <input type="checkbox"/>            | Si, y más del 15% del total de mi cuenta.      |
| (4) | <input type="checkbox"/>            | No tengo certeza.                              |

**7. Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor su objetivo de inversión y su nivel de tolerancia frente a posibles fluctuaciones en el valor de sus inversiones:**

- (1) ☐ **Preservación de capital:** No quiero arriesgar mi inversión inicial y no me siento cómodo con las fluctuaciones a corto plazo.
- (2) ☒ **Conservador:** Me gustaría preservar mi inversión, pero estoy dispuesto a aceptar pequeñas fluctuaciones en el valor incluyendo posibles pérdidas en mi inversión inicial por períodos menores a un año.
- (3) ☐ **Moderado:** Puedo aceptar fluctuaciones negativas, incluyendo posibles pérdidas en mi inversión inicial en el mediano plazo (1 a 2 años), con el fin de obtener tasas considerablemente mayores.
- (4) ☐ **Agresivo:** Me gustaría que mis inversiones generaran los mayores rendimientos posibles.

Estoy dispuesto a aceptar fluctuaciones negativas por períodos mayores a dos años, incluyendo la posible pérdida de mi inversión inicial.

**8. La mejor descripción de su experiencia como inversionista es:**

- (1) ☒ **Limitada:** Tengo muy poca experiencia en inversiones.
- (2) ☐ **Moderada:** Tengo alguna experiencia en inversiones, y me gustaría recibir asesoría adicional.
- (3) ☐ **Extensa:** Soy un inversionista activo y experto, y me siento cómodo tomando mis propias decisiones de inversión.

**9. Si usted tuviese que describir su experiencia en los Fondos Mutuos cual sería:**

- (1) ☒ Ninguna
- (2) ☐ Limitada
- (3) ☐ Moderada
- (4) ☐ Extensa

**10. Si usted tuviese que describir su experiencia en los Bonos cual sería:**

- (1) ☒ Ninguna
- (2) ☐ Limitada
- (3) ☐ Moderada
- (4) ☐ Extensa

**11. Si usted tuviese que describir su experiencia en los Acciones cual sería:**

- (1) ☒ Ninguna
- (2) ☐ Limitada
- (3) ☐ Moderada
- (4) ☐ Extensa

**12. Si tuviera la oportunidad de aumentar su tasa de rendimiento potencial aceptando un mayor riesgo (incluyendo posibles pérdidas en la inversión inicial), por favor indique la alternativa que mejor describe su preferencia:**

- (1) ☒ No estaría dispuesto a asumir un mayor riesgo.
- (2) ☐ Estoy dispuesto a asumir un poco más de riesgo con parte de mis recursos disponibles para inversión.
- (3) ☐ Estoy dispuesto a asumir mucho más riesgo con parte de mis recursos disponibles para inversión.



13. Suponga que usted invirtió inicialmente \$80,000,000, y con el tiempo ese valor aumento \$100,000,000. Suponga ahora que su inversión inesperadamente disminuyó de valor \$90.000.000. ¿Que haría usted?

- (1) ☒ Invertiría mas  
 (2) ☐ Se preocuparía, pero no tomaría ninguna acción  
 (3) ☐ Transferiría parte de sus recursos hacia activos de menor riesgo.  
 (4) ☐ Redimiría la totalidad de su inversión.

PUNTAJE OBTENIDO:

31

RESULTADO DEL PERFIL:

Moderado

Declaro haber leído y contestado el cuestionario de AVA TRADE

Nombre del Inversionista: Ricardo Angel Maza Pacheco

Firma Cliente:

Asesor: Luis Cordova

Fecha:

\*Nota: Revisa las tablas y calcula la puntuación para obtener la descripción del cliente.

| Descripción de Resultados |     |     |     |     |
|---------------------------|-----|-----|-----|-----|
| Pregunta                  | 0.1 | 0.2 | 0.3 | 0.4 |
| 1                         | 3   | 2   | 1   | 0   |
| 2                         | 7   | 5   | 2   | 2   |
| 3                         | 2   | 1   | 0   | 0   |
| 4                         | 1   | 0   | 0   | 0   |
| 5                         | 11  | 8   | 6   | 2   |
| 6                         | 7   | 3   | 0   | 0   |
| 7                         | 0   | 1   | 3   | 5   |
| 8                         | 0   | 1   | 4   | 0   |
| 9                         | 0   | 0   | 1   | 4   |
| 10                        | 0   | 0   | 1   | 4   |
| 11                        | 0   | 0   | 1   | 4   |
| 12                        | 0   | 3   | 6   | 0   |
| 13                        | 4   | 3   | 2   | 0   |

| Perfil | Puntos |    | Descripción                                   |
|--------|--------|----|---|
| 1      | 0      | 11 | <input type="radio"/> Preservación de Capital |
| 2      | 12     | 21 | <input type="radio"/> Conservador             |
| 3      | 22     | 33 | <input checked="" type="radio"/> Moderado     |
| 4      | 34     | 43 | <input type="radio"/> Moderado - Agresivo     |
| 5      | 44     | 53 | <input type="radio"/> Agresivo                |
| 6      | 54     | 62 | <input type="radio"/> Especulativo            |