



Formulario Solicitud - Conozca a su Cliente
Personas Físicas

PRODUCTO	Garant	<input type="checkbox"/>	Monto	Plazo	Cobro de Intereses
	Event	<input checked="" type="checkbox"/>	Monto 300,000.00 dls.		

Datos Personales

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Aaron	Rabchinsky	Jaet
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	4924045392683	

CURP	RAJA430204HDFBTR03
R.F.C.	RAJA4302046C1

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Entidad Federativa de Nacimiento	País de Nacimiento
04/02/1943	Ciudad de Mexico	Mexico
Nacionalidad	En caso de ser distinta a Mexicana señalar la condición migratoria	
Mexicano	<input type="checkbox"/> Residente Permanente	<input type="checkbox"/> Residente Temporal
	<input type="checkbox"/> Sin Calidad Migratoria	
Estado Civil	<input checked="" type="checkbox"/> Soltero(a)	<input type="checkbox"/> Casado(a)
Cuando el estado civil sea 'Casado', proporcionar el nombre del cónyuge.		
Nombre del Cónyuge		
Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Número de Hijos	3	No. de Dependientes Económicos 0

Teléfono de Casa	Teléfono de Trabajo	Celular
5555760119	5541400151	5541400151
Correo Electrónico Personal	a.rabchinsky@hotmail.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

☐

Si

☒

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?

☐

Si

☒

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

Bolsiflex SA de CV

90%

Domicilio

Calle

No. Exterior

No. Interior

Colonia

Cda. Palma Mallorca

5 6B

T5 D8

Bosques de las Palmas

Alcaldía/Municipio

C.P.

Entidad Federativa

País

Huixquilucan

52787

Estado de Mexico

Mexico

Actividad Económica

Profesión

Ocupación

Puesto o Cargo

Ingeniero

Empresario

Director General

☐

Asalariado

☐

Independiente
(Honorarios)

☐

Jubilado

☒

Socio 100%

☐

Estudiante

☐

Otro (Especificar)

Especificar

Nombre de la Empresa	Bolsiflex SA de CV
Actividad Económica	Venta de bolsas de plastico
Puesto o Encargo	Director General

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

Ingreso Mensual Promedio	200,000.00
--------------------------	------------

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

- ☐ Actividades de juegos, apuestas, sorteos o concursos
- ☐ Comercialización de tarjetas de servicios prepagadas o de crédito
- ☐ Emisión y comercialización de cheques de viajero distintos a las de las Entidades Financieras
- ☐ 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.
- ☐ Servicios de construcción o desarrollo de bienes inmuebles o de intermediación en la transmisión de la propiedad.
- ☐ Comercialización de metales preciosos, piedras preciosas, joyas o relojes,
- ☐ Comercialización de obras de arte
- ☐ Comercialización de vehículos, nuevos o usados, ya sean aéreos, marítimos o terrestres.
- ☐ Servicios de blindaje de vehículos terrestres, nuevos o usados, así como de bienes inmuebles
- ☐ Servicios de traslado o custodia de dinero o valores.
- ☐ 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.
- ☐ Notario Público
- ☐ Corredor Público
- ☐ Recepción de donativos, asociaciones o sociedades sin fines de lucro
- ☐ Agente aduanal
- ☐ Constitución de derechos personales de uso o goce de bienes inmuebles
- ☐ Realizar intercambio de activos virtuales por parte de sujetos distintos a las Entidades Financieras
- ☒ Ninguna de las anteriores

Dirección Laboral			
Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia
Jose Cardel	120		San Pedro Xalpa
Alcaldía/Municipio	C.P.	Entidad Federativa	País
Azcapotzalco	02719	CDMX	Mexico

Beneficiarios				
Nombre(s)	Fecha de Nacimiento	Parentesco	Domicilio	Porcentaje
Karla Rabchinsky Rojas	06/05/1964	Hija	Bosques de las Palmas	33.33%
Eugenia Rabchinsky Rojas	02/12/1966	Hija	Bosques de las Palmas	33.33%
Jaime Rabchinsky Rojas	30/01/1972	Hijo	Bosques de las Palmas	33.33%

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 100%	<input type="checkbox"/> Recursos de Terceros	<input type="checkbox"/> Ambos		
% Recursos Propios				
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 type="checkbox"/> 90,001 a 150,000	<input checked="" 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 type="checkbox"/> 63,001 a 105,000	<input checked="" type="checkbox"/> 105,001 o más

Datos del Usuario de la Cuenta	
Nombre Completo	Aaron Rabchinsky
Teléfono	5541400151
Correo Electrónico	a.rabchinsky@hotmail.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
Aaron Rabchinsky Jaet		04/04/2022

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

- | | | |
|-----|-------------------------------------|--------------------|
| (1) | <input type="checkbox"/> | Menos de 35 años |
| (2) | <input type="checkbox"/> | Entre 35 y 45 años |
| (3) | <input type="checkbox"/> | Entre 45 y 65 años |
| (4) | <input checked="" 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 type="checkbox"/> | Entre 3 y 5 años. |
| (3) | <input checked="" 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:

37 puntos

RESULTADO DEL PERFIL:

Moderado - Agresivo

Declaro haber leído y contestado el cuestionario de AVA TRADE

Nombre del Inversionista:

Jaime Rabchinsky Jaet

Firma Cliente:

Asesor:

Jorge Bautista Cabada

Fecha: 04-04-2022

*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 checked="" type="radio"/> Preservación de Capital
2	12	21	<input type="radio"/> Conservador
3	22	33	<input 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