

FECHA

DD-MM-AAAA

Compartamos Banco

FCA-16 SOLICITUD DE APERTURA DE "CUENTA BÁSICA DE NÓMINA COMPARTAMOS PRODUCTO BÁSICO DE NÓMINA"

DATOS DEL BANCO

OFICINA DE SERVICIOS/SUCURSAL

NOMBRE DEL EJECUTIVO DE ATENCIÓN A CLIENTES

DATOS GENERALES DEL CLIENTE O SOLICITANTE

ID CLIENTE

NOMBRE (S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

GÉNERO F M

FECHA DE NACIMIENTO

DD MM AAAA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL

ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO

PAÍS DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

OTRA NACIONALIDAD Sí

No

¿CUÁL?

CURP

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

PAÍS O PAÍSES QUE LO ASIGNARON

¿PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL?

Sí

NO

ACTIVIDAD ECONÓMICA

(CLAVE Y NOMBRE)

FIRMA ELECTRÓNICA

AVANZADA

RFC

HOMOCLAVE

OCUPACIÓN: EMPLEADO

COMERCIANTE

JUBILADO

DESEMPLEADO

OTRA

ESTADO CIVIL: SOLTERO

CASADO

DIVORCIADO

VIUDO

UNIÓN LIBRE

ACTIVIDAD ESPECÍFICA

TELÉFONO CELULAR

TELÉFONO CASA

CORREO ELECTRÓNICO

DOMICILIO PARTICULAR

CÓDIGO POSTAL

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

COLONIA O BARRIO

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

CIUDAD O LOCALIDAD

PAÍS

ENTIDAD FEDERATIVA

BENEFICIARIO

ID CLIENTE

MISMA DIRECCIÓN QUE EL TITULAR

NOMBRE (S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO

DD MM AAAA

PARENTESCO

PORCENTAJE

CÓDIGO POSTAL

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

COLONIA O BARRIO

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

CIUDAD O LOCALIDAD

PAÍS

ENTIDAD FEDERATIVA

BENEFICIARIO

ID CLIENTE _____

MISMA DIRECCIÓN QUE EL TITULAR

NOMBRE (S) _____

APELLIDO PATERNO _____

APELLIDO MATERNO _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

DD MM AAAA

PARENTESCO _____

PORCENTAJE _____

CÓDIGO POSTAL _____

CALLE _____

NÚMERO EXTERIOR _____

NÚMERO INTERIOR _____

COLONIA O BARRIO _____

DELEGACIÓN O MUNICIPIO _____

CIUDAD O LOCALIDAD _____

PAÍS _____

ENTIDAD FEDERATIVA _____

OTROS SERVICIOS

DESEO CONTRATAR CANALES DIGITALES

DESEO RECIBIR MI ESTADO DE CUENTA ELECTRÓNICO

DESEO RECIBIR ALERTAS DE MIS MOVIMIENTOS POR

SI NO SI NO

LOS SIGUIENTES MEDIOS

CELULAR (SMS) CORREO ELECTRÓNICO

DESEO RECIBIR INFORMACIÓN DE PUBLICIDAD DE BANCO COMPARTAMOS

DESEO REALIZAR PAGOS Y TRANSFERENCIAS A TERCEROS (TOKEN)

CELULAR (SMS) CORREO ELECTRÓNICO NINGUNO SI NO

TELÉFONO CELULAR _____

CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O SOLICITANTE**USO DE LA CUENTA**

USO QUE SE PRETENDE DAR A LA CUENTA: _____

AHORRO MENSUALDe \$1 a \$49,999 De \$ 50,000 a \$ 99,999 De \$ 100,000 a \$199,999 De \$ 200,000 a \$ 299,999 De \$300,000 a \$500,000 Más de \$500,000 **ORIGEN DE LOS RECURSOS**SUELDO/HONORARIOS \$ _____ ANUALPRÉSTAMO AHORROS VENTA DE BIENES PREMIOS, RIFAS O SORTEOS HERENCIA DONACIÓN INVERSIÓN REMESAS OTROS

ESPECIFIQUE _____

DATOS PEP

¿Ha desempeñado en el último año, usted o alguno de sus familiares directos algún cargo público?

SI NO

En caso de que su respuesta sea afirmativa indique nombre de la persona: _____ Parentesco: _____

¿Es usted familiar de algún Consejero/Directivo de grupo Genera?

SI NO

En caso de que su respuesta sea afirmativa indique nombre de la persona: _____ Parentesco: _____

¿Es usted Consejero de grupo Genera?

SI NO

¿Es usted Directivo de grupo Genera?

SI NO **OBSERVACIONES**

Declaro que los datos asentados en la presente solicitud son verídicos y se obtuvieron mediante una entrevista personal realizada por funcionarios de Banco Compartamos, S.A., Institución de Banca Múltiple y que estoy de acuerdo en que se corroboren a su entera satisfacción. Asimismo, manifiesto que actúo a nombre y por cuenta propia y que el origen y destino de los recursos que maneje a través de la cuenta que se apertura con motivo de la presente solicitud son de mi propiedad, proceden de fuentes lícitas y que tengo conocimiento que falsear información, así como permitir el uso de la cuenta a un tercero puede dar lugar a uso indebido y constituir un delito. Expreso mi conformidad y conocimiento con los términos, condiciones y alcances legales del contrato, del cual forma parte esta solicitud, mismo que me fue leído, explicado y entregado al momento de la firma de éste documento. Asimismo, en el evento de que, por una causa externa o ajena a mi voluntad, me viera en la necesidad de realizar depósitos en cualquier instrumento monetario que se dé un tercero en la cuenta objeto del presente contrato me comprometo a manifestarlo a Banco Compartamos, S.A., Institución Múltiple, lo antes posible.

Aviso Corto de Privacidad: Banco Compartamos, S.A., Institución de Banca Múltiple (en adelante "Banco Compartamos"), empresa perteneciente a GENTERA con domicilio en Insurgentes Sur número 1458 piso 5, Colonia Actipan, Delegación Benito Juárez, C.P. 03230, México, Ciudad de México, utilizará sus datos personales y personales financieros recabados a través de este medio para: i) verificar su identidad, ii) integrar su expediente como cliente y iii) prestar los servicios que hayan sido solicitados y contratados por usted. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al Aviso de Privacidad Integral para Clientes Ahorro a través del siguiente vínculo electrónico: <http://www.compartamos.com.mx>, en la sección de Avisos de Privacidad.

NOMBRE * Y FIRMA DEL CLIENTE O SOLICITANTE

La persona que aquí firma lo hace a ruego y encargo del Cliente que ha plasmado su huella digital en la presente solicitud, haciendo constar con ello que está de acuerdo con el contenido de la misma y con el contenido del contrato.

NOMBRE* Y FIRMA DE QUIEN LO HACE "A RUEGO Y ENCARGO"

DECLARA EL COLABORADOR QUE:

1. Se tuvieron a la vista los documentos originales de la Identificación Oficial y comprobante de domicilio para su cotejo.
2. Verificó que el portador de la Identificación Oficial es la misma persona que se presenta físicamente como firmante.
3. Las copias incluyen la leyenda de cotejo con original, con lo cual se valida con la firma estampada para los mismos efectos y forman parte integrante del expediente de débito.
4. Se llevó a cabo la entrevista en forma personal con el solicitante para dar cumplimiento al conocimiento del mismo, así como a sus necesidades y forma de operación.

NOMBRE* Y FIRMA DEL COLABORADOR

*Sin excepción debe anotar el nombre completo de la persona que firma