

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE**

Los campos marcados con asterisco (\*) son Obligatorios

Nombre Completo del Cliente (Como aparece en su identificación oficial):\*

Género:\*  Elija una Opción País de Nacimiento:\*  Fecha de Nacimiento:\*  dd/mm/aaaa

Nacionalidad:\*  País de ciudadanía:\*

Nacionalidad Adicional:  País de ciudadanía adicional:

CURP (Solo residentes/ciudadanos mexicanos):  Entidad federativa de nacimiento:\*

¿El Cliente es residente en México?\*  Elija una Opción **Si la respuesta es NO, entregue Carta justificando la apertura del contrato en México**

Domicilio de residencia: Calle  No. Ext.  No. Int.

Colonia  Deleg./Mun.

Ciudad  Estado  País  Código Postal

Teléfono (Lada Nac./Int.)  Correo electrónico

El cliente es residente en México  SI  NO  Si la respuesta es "No", indique Domicilio Postal para correspondencia en territorio Nacional:

Calle:  No. Ext.  No. Int.

Colonia  Deleg./Mun.

Ciudad  Estado  País  Código Postal

Ocupación, profesión, actividad o giro mercantil:\*

Teléfono Fijo\* (con LADA Nac./ Int)  Tel. Oficina:  Tel. Celular (con LADA Nac./ Int.)

Correo Electrónico:

RFC con homoclave o Núm. de identificación fiscal "NIF" equivalente al país de origen:\*

País que lo asigno:  No. de Serie Firma Electrónica Avanzada:

¿Cuenta con Cotitulares?\*  Elija una Opción Indique número de Cotitulares  **Llene el Anexo A por cada cotitular**

¿Cuenta con Representante Legal?\*  Elija una Opción Si su respuesta es Si, indique información del Representante

Nombre Completo  Fecha de Nacimiento  DD/MM/AAA A País de Nacimiento:

RFC con homoclave o Núm. de identificación fiscal "NIF" equivalente al país de origen:\*

CURP (Solo residentes/ciudadanos mexicanos):  Nacionalidad  Teléfono

Correo electrónico

Domicilio de residencia (Si es NO residente en México, indicar Domicilio en territorio nacional para correspondencia):

Calle:  No. Ext.  No. Int.

Colonia  Deleg./Mun.

Ciudad  Estado  País  Código Postal

¿Pretende realizar operaciones a través de su contrato, desde o hacia otro País?\*  Elija una Opción Especificar País:

Información del(los) Apoderado(s) en su caso:

Apoderado 1

Nombre Completo  Fecha de Nacimiento  DD/MM/AAAA País de Nacimiento:

RFC con homoclave o Núm. de identificación fiscal "NIF" equivalente al país de origen:\*

CURP (Solo residentes/ciudadanos mexicanos):

Nacionalidad  Teléfono  Correo electrónico

Si es NO residente en México, indicar Domicilio en territorio nacional :

Calle:  No. Ext.  No. Int.

Colonia  Deleg./Mun.

Ciudad  Estado  País  Código Postal

Apoderado 2

Nombre Completo  Fecha de Nacimiento  DD/MM/AAAA País de Nacimiento:

RFC con homoclave o Núm. de identificación fiscal "NIF" equivalente al país de origen:\*

CURP (Solo residentes/ciudadanos mexicanos):

Nacionalidad  Teléfono  Correo electrónico

Si es NO residente en México, indicar Domicilio en territorio nacional :

Calle:  No. Ext.  No. Int.

Colonia  Deleg./Mun.

Ciudad  Estado  País  Código Postal

**2. INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS**  
(En caso de que la cuenta sea contratada por dos o más Cotitulares, no existirá la posibilidad de nombrar beneficiarios)

No.	Nombre Completo Beneficiario	Domicilio (Calle, num. exterior e interior, colonia, delegación o municipio, ciudad o población, entidad federativa, Estado, Código Postal y País)	Nacionalidad	Fecha de nacimiento	Porcentaje participación %
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**3. PROCEDENCIA DE LOS RECURSOS CON LOS QUE APERTURA EL CONTRATO**

Seleccione las opciones que identifique la respuesta:

- Por empleo actual (Se refiere a que el cliente obtuvo recursos por los salarios percibidos)
- Por negocio Propio (Los recursos son los derivados de su actividad comercial)
- Prestamos Bancarios (Se refiere a que el cliente obtuvo recursos por créditos recibidos)
- Por su carácter de Socio o Asociado de una Sociedad o Asociación
- Recursos de proveedor de recursos
- Otros Indicar:

Llene Anexo B por cada Proveedor de Recursos

**4. PAÍSES EN LOS QUE TIENE OBLIGACIONES FISCALES (por residencia fiscal y/o ciudadanía en EE.UU.)**

Indique a continuación todos aquellos países en los cuales tiene obligaciones fiscales de acuerdo con las leyes de dichas jurisdicciones (por residencia fiscal y/o ciudadanía de EE.UU.), para más detalle consultar instrucciones. Para clientes con responsabilidad fiscal únicamente en México indique "México" en País 1 y su RFC en Número de identificación fiscal 1.

Pais 1 (Obligatorio)	Número de identificación fiscal 1 (NIF, RFC, TIN o equivalente)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pais 2, Si posee mas de uno (Ver instrucciones)	Número de identificación fiscal 1 (NIF, RFC, TIN o equivalente)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pais 3, Si posee mas de uno (Ver instrucciones)	Número de identificación fiscal 1 (NIF, RFC, TIN o equivalente)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**5. PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA "PEP's"**

¿El Cliente o un familiar suyo (hasta el segundo grado de parentesco por consanguinidad o afinidad) desempeña o ha desempeñado algún cargo público hasta hace un año?\*

Elija una Opción  Nombre completo de la persona que desempeña o desempeñó el cargo público:

Puesto desempeñado:

Nombre del relacionado con la figura política:  Relación:

**6. DECLARATORIA DEL CLIENTE PERSONAS FISICAS**

¿Actúa a nombre y por cuenta propia? \* Elija una Opción  En caso de responder NO, llene el Anexo C por él o cada uno de los terceros

En caso de que los recursos sean de un tercero ¿Cuál es la relación entre éste y el Cliente?

¿La aportación del tercero es? (Seleccione una Opción) Por única Ocasión  Aportación Periódica  Indicar el monto:

¿Otorgará el tercero algún beneficio adicional al Cliente por contratar el producto o servicio con la Institución?

Elija una Opción  En caso afirmativo, Especificar:

Razones por las que actúa por cuenta del tercero:

**7. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Seleccione las opciones que identifique la respuesta:

Uso del Contrato

Inversión en Mercado de Capitales	<input type="checkbox"/>	Inversión en Instrumentos de Deuda	<input type="checkbox"/>
Contratación de Fondos	<input type="checkbox"/>	Otros:	<input type="checkbox"/>

Transaccionalidad esperada

	Promedio Mensual :	
	Operaciones	Importe
Depósitos:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Retiros:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BBVA CASA DE BOLSA en este acto pone de conocimiento y apercibe a EL CLIENTE respecto de los recursos que deposita, que pueden llegar a considerarse o constituir la comisión de un delito en contra de EL CLIENTE o de cualquier tercero, cuando: i) proceden de fuentes ilícitas, ii) ocultó y/o falseó información; y iii) se permita a un tercero la utilización de la cuenta sin haberlo declarado, es decir, actuando como prestanombres.

Declaro, bajo protesta de decir verdad, que toda la información manifestada en este formulario es cierta, completa y vigente, misma que fue proporcionada durante la entrevista. Adicionalmente declaro que soy la persona autorizada a firmar en nombre propio este formulario. Finalmente, me comprometo a informar a BBVA Casa de Bolsa si se produce un cambio en la información manifestada en este formulario.

\_\_\_\_\_  
Cliente o Apoderado

\_\_\_\_\_  
Funcionario BBVA Casa de Bolsa  
Nombre

Anexo A Información de Cotitulares

Los campos marcados con asterisco (\*) son Obligatorios

Nombre Completo del Cotitular (Como aparece en su identificación oficial):\*

Género:\*  Elija una Opción País de Nacimiento:\*  Fecha de Nacimiento:\*  dd/mm/aaaa

Nacionalidad:\*  País de ciudadanía:\*

CURP (Solo residentes/ciudadanos mexicanos):  Entidad federativa de nacimiento:\*

¿El Cotitular es residente en México?\*  Elija una Opción

Domicilio de residencia: Calle  No. Ext.  No. Int.

Colonia  Deleg./Mun.

Ciudad  Estado  País  Código Postal

Domicilio de Cotitulares No Residentes, para correspondencia en territorio Nacional: Calle:

No. Ext.  No Int.  Colonia  Deleg./Mun.

Ciudad  Estado  País  Código Postal

Ocupación, profesión o actividad:\*

Teléfono Fijo\* (con LADA Nac./ Int)  Tel. Oficina:  Tel. Celular (con LADA Nac./ Int.)

Correo Electrónico:

RFC con homoclave o Núm. de identificación fiscal "NIF" equivalente al país de origen:\*

País que lo asigno:  No. de Serie Firma Electrónica Avanzada: (cuando cuente con ella)

¿El Cotitular o un familiar suyo (hasta el segundo grado de parentesco por consanguinidad o afinidad) desempeña o ha desempeñado algún cargo público hasta hace un año?\*

Elija una Opción Nombre completo de la persona que desempeña o desempeñó el cargo público:

Puesto desempeñado:

Nombre del relacionado con la figura política:  Relación:

\_\_\_\_\_  
Cliente o Apoderado

\_\_\_\_\_  
Cotitular

\_\_\_\_\_  
Funcionario BBVA Casa de Bolsa Nombre

Conoce a tu cliente es una disposición emitida por autoridades Oficiales en el Art. 212 de la LMV., orientada básicamente a la prevención de lavado de dinero en el proceso de apertura de cuentas, que entró en vigor de manera OBLIGATORIA para todos los Bancos a partir del 07 de septiembre de 2010.

BBVA Casa de Bolsa, Av. Paseo de la Reforma 510, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06600, Ciudad de México, recaba sus datos para verificar su identidad. El Aviso de Privacidad Integral actualizado está en <https://www.bbva.mx/personas/casa-de-bolsa.html>

Anexo B Información Proveedor de Recursos

Los campos marcados con asterisco (\*) son Obligatorios

¿El Proveedor de los recursos es?\*  Elija una Opción

Información Proveedor de Recursos Persona Física

Nombre Completo del Proveedor (Como aparece en su identificación oficial):\*

Fecha de Nacimiento\*:  dd/mm/aaaa Nacionalidad:\*

CURP (Solo residentes/ciudadanos mexicanos):  Teléfono:

Correo electrónico (cuando cuente con el)

Domicilio de residencia: Calle  No. Ext.  No. Int.

Colonia  Deleg./Mun.

Ciudad  Estado  País  Código Postal

Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio:

RFC con homoclave o Núm. de identificación fiscal "NIF" equivalente al país de origen\*:

País que lo asigno\*:  No. de Serie Firma Electrónica Avanzada:

Información Proveedor de Recursos Persona Moral

Denominación o Razón Social\*

Fecha de Constitución:\*  dd/mm/aaaa Nacionalidad:\*

Domicilio de residencia: Calle  No. Ext.  No. Int.

Colonia  Deleg./Mun.

Ciudad  Estado  País  Código Postal

Giro o Actividad:

RFC con homoclave o Núm. de identificación fiscal "NIF" equivalente al país de origen\*:

País que lo asigno\*:  No. de Serie Firma Electrónica Avanzada:

Datos de Inscripción al Registro Público de Comercio:\*

\_\_\_\_\_  
Cliente o Apoderado

\_\_\_\_\_  
Funcionario BBVA Casa de Bolsa Nombre

Conoce a tu cliente es una disposición emitida por autoridades Oficiales en el Art. 212 de la LMV., orientada básicamente a la prevención de lavado de dinero en el proceso de apertura de cuentas, que entró en vigor de manera OBLIGATORIA para todos los Bancos a partir del 07 de septiembre de 2010.

BBVA Casa de Bolsa Av. Paseo de la Reforma 510, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06600, Ciudad de México, recaba sus datos para verificar su identidad. El Aviso de Privacidad Integral actualizado está en <https://www.bbva.mx/personas/casa-de-bolsa.html>

Anexo C Información de Terceros (Propietario Real)

Los campos marcados con asterisco (\*) son Obligatorios

Nombre Completo del Tercero (Como aparece en su identificación oficial):\*

Género:\*  Elija una Opción País de Nacimiento:\*  Fecha de Nacimiento:\*  dd/mm/aaaa

Nacionalidad:\*  País de ciudadanía:\*

CURP (Solo residentes/ciudadanos mexicanos):  Entidad federativa de nacimiento:\*

¿El Tercero es residente en México?\*

Elija una Opción

Domicilio de residencia: Calle  No. Ext.  No. Int.

Colonia  Deleg./Mun.

Ciudad  Estado  País  Código Postal

Domicilio Postal para correspondencia en territorio Nacional Calle:  No. Ext.

No. Int.  Colonia  Deleg./Mun.

Ciudad  Estado  País  Código Postal

Ocupación, profesión, actividad o giro mercantil:\*

Teléfono Fijo\* (con LADA Nac./ Int)  Tel. Oficina:  Tel. Celular (con LADA Nac./ Int.)

Correo Electrónico:

RFC con homoclave o Núm. de identificación fiscal "NIF" equivalente al país de origen:\*

País que lo asigno:  No. de Serie Firma Electrónica Avanzada:

¿El Tercero o un familiar suyo (hasta el segundo grado de parentesco por consanguinidad o afinidad) desempeña o ha desempeñado algún cargo público hasta hace un año?\*

Elija una Opción Nombre completo de la persona que desempeña o desempeñó el cargo público:

Puesto desempeñado:

Nombre del relacionado con la figura política:  Relación:

\_\_\_\_\_  
Cliente o Apoderado

\_\_\_\_\_  
Tercero (Propietario Real)

\_\_\_\_\_  
Funcionario BBVA Casa de Bolsa Nombre

Conoce a tu cliente es una disposición emitida por autoridades Oficiales en el Art. 212 de la LMV., orientada básicamente a la prevención de lavado de dinero en el proceso de apertura de cuentas, que entró en vigor de manera OBLIGATORIA para todos los Bancos a partir del 07 de septiembre de 2010.

BBVA Casa de Bolsa, Av. Paseo de la Reforma 510, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06600, Ciudad de México, recaba sus datos para verificar su identidad. El Aviso de Privacidad Integral actualizado está en <https://www.bbva.mx/personas/casa-de-bolsa.htm>

**1. INFORMACIÓN ADICIONAL EN MATERIA DE PLD**

¿El tiempo de residencia en el domicilio declarado es mayor a un año?

Elija una Opción

Si la respuesta es NO, indicar Domicilio anterior de Residencia(Calle, num. exterior e interior, colonia, delegación o municipio, ciudad o población, entidad federativa, Estado, código postal y País)

¿Tiene relación con alguna (s) otra (s) entidades financiera (s)? Seleccione la(s) opción(es) correspondiente(s)

- Banamex     HSBC     Inbursa  
 Santander     Scotiabank     IXE  
 Banco del Bajío     American Express     Banorte  
 Otro    Cual: \_\_\_\_\_

**2. FUENTE DE INGRESOS**

Origen de los recursos con los que opera(rá) en su contrato:

Derivadas de la actividad: Describir el tipo de negocio que realiza

Tipo de ingreso (operativa mensual)	Entre 250 mil y 5 mdp	Entre 5,000,001 y 10 mdp	Más de 10 mdp
Actividad propia del negocio			
Otro (s) describir			

Otras fuentes de ingreso

Tipo de ingresos	Entre 250 mil y 5 mdp	Entre 5,000,001 y 10 mdp	Más de 10 mdp
Rentas			
Beneficios de seguros			
Ganancias de juegos o sorteos			
Obsequios o donaciones			
Beneficios de seguros			
Otro (s) describir			

**3. PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA "PEP's" EXTRANJERAS Y NO RESIDENTES**

Información de los conyugues o dependientes económicos

No.	Nombre Completo	Relación	Fecha de nacimiento	Empresa con la que mantiene un vinculo	Participación %

\_\_\_\_\_  
Cliente o Apoderado

\_\_\_\_\_  
Funcionario BBVA Casa de Bolsa Nombre