

FECHA

DD-MM-AAAA

**OP-CPM-01 SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA "MI GRUPO COMPARTAMOS"**

**DATOS DEL BANCO**

OFICINA DE SERVICIOS/SUCURSAL \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL EJECUTIVO DE ATENCIÓN A CLIENTES \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES DEL TITULAR**

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 PAISES QUE LO ASIGNARON \_\_\_\_\_ ¿PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL? Sí  NO  ACTIVIDAD ECONÓMICA (CLAVE Y NOMBRE) \_\_\_\_\_ FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_ HOMOCALVE \_\_\_\_\_

Ocupación: HOGAR  EMPLEADO  COMERCIANTE  JUBILADO  DESEMPLEADO  OTRA  ACTIVIDAD ESPECÍFICA \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: SOLTERO  CASADO  DIVORCIADO  VIUDO  UNIÓN LIBRE

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 \_\_\_\_\_

**CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O SOLICITANTE**

**USO DE LA CUENTA**

USO QUE SE PRETENDE DAR A LA CUENTA:

AHORRO MENSUAL: De \$1 a \$500  De \$501 a \$2,000  De \$2,001 a \$5,000  De \$5,001 a \$20,000  Más de \$20,000

**ORIGEN DE LOS RECURSOS**

SUELDO/ HONORARIOS  \$ \_\_\_\_\_ ANUAL PRÉSTAMO  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? Sí  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? Sí  NO

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

¿Es usted Consejero de grupo Genera?    Sí  NO

¿Es usted Directivo de grupo Genera?    Sí  NO

## OTROS SERVICIOS

DESEO CONTRATAR CANALES DIGITALES    DESEO RECIBIR MI ESTADO DE CUENTA ELECTRÓNICO    DESEO RECIBIR ALERTAS DE MIS MOVIMIENTOS POR LOS SIGUIENTES MEDIOS

SÍ  NO     Sí  NO     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     Sí  NO

TELÉFONO CELULAR \_\_\_\_\_

## DATOS PARA ENTREGA/ENVÍO DE CONTRATO

ELIJO RECIBIR MI CONTRATO DE LA SIGUIENTE MANERA:

- DE FORMA FÍSICA, EL CUAL MANIFIESTO MI CONFORMIDAD QUE EN ESTE ACTO ME HA SIDO ENTREGADO
- DE FORMA ELECTRÓNICA, A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO, ENVÍO DE MENSAJE SMS O MEDIANTE EL VÍNCULO DE LA PÁGINA <https://www.compartamos.com.mx/contratos/> EN LA QUE PODRÉ CONSULTAR E IMPRIMIR MI CONTRATO

TELÉFONO PARA ENVÍO DE SMS \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

## DATOS GENERALES COTITULAR A

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 PAISES QUE LO ASIGNARON \_\_\_\_\_

¿PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL? Sí  NO

ACTIVIDAD ECONÓMICA (CLAVE Y NOMBRE) \_\_\_\_\_ FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_ HOMOCLEAVE \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: HOGAR  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 \_\_\_\_\_

## CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O SOLICITANTE

### USO DE LA CUENTA

USO QUE SE PRETENDE DAR A LA CUENTA: \_\_\_\_\_

AHORRO MENSUAL: De \$1 a \$500  De \$501 a \$2,000  De \$2,001 a \$5,000  De \$5,001 a \$20,000  Más de \$20,000

## ORIGEN DE LOS RECURSOS

SUELDO/ HONORARIOS  \$ \_\_\_\_\_ ANUAL PRÉSTAMO  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? Sí  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? \_\_\_\_\_

Sí  NO

En caso de que su respuesta sea afirmativa indique nombre de la persona: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

¿Es usted Consejero de grupo Genera? Sí  No

¿Es usted Directivo de grupo Genera? Sí  No

## DATOS GENERALES COTITULAR B

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 PAISES QUE LO ASIGNARON \_\_\_\_\_

¿PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL? Sí

NO

ACTIVIDAD ECONÓMICA (CLAVE Y NOMBRE) \_\_\_\_\_

FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA \_\_\_\_\_

RFC \_\_\_\_\_

HOMOCLAVE \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: HOGAR  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 \_\_\_\_\_

## CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O SOLICITANTE

### USO DE LA CUENTA

USO QUE SE PRETENDE DAR A LA CUENTA:

AHORRO MENSUAL: De \$1 a \$500

De \$501 a \$2,000

De \$2,001 a \$5,000

De \$5,001 a \$20,000

Más de \$20,000

## ORIGEN DE LOS RECURSOS

SUELDO/ HONORARIOS  \$ \_\_\_\_\_ ANUAL PRÉSTAMO  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? Sí  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? \_\_\_\_\_

Sí  No

En caso de que su respuesta sea afirmativa indique nombre de la persona: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

¿Es usted Consejero de grupo Genera? Sí  No

¿Es usted Directivo de grupo Genera? Sí  No

## 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

## 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 de 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 11, 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.

"El Cliente manifiesta que Compartamos ha hecho de su conocimiento el contenido del Contrato con número de RECA 1562-436-028816/04-03050-0719 , y en este acto manifiesta la libre expresión de su voluntad la cual no tiene vicios de consentimiento que pudiera invalidar el mismo, en consecuencia el Cliente firma la presente Solicitud en el lugar y fecha que se señalan en la misma."

\_\_\_\_\_  
NOMBRE \* Y FIRMA DEL TITULAR

\_\_\_\_\_  
NOMBRE \* Y FIRMA DEL COTITULAR A

\_\_\_\_\_  
NOMBRE \* Y FIRMA DEL COTITULAR B

La (s) persona (s) que aquí firma (n) lo hace (n) a ruego y encargo del/los Cliente (s) que ha (n) plasmado su huella digital en la presente solicitud, haciendo constar con ello que está (n) 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 A NOMBRE DEL **TITULAR**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE\* Y FIRMA DE QUIEN LO HACE "A RUEGO  
Y ENCARGO" A NOMBRE DEL **COTITULAR A**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE\* Y FIRMA DE QUIEN LO HACE "A RUEGO  
Y ENCARGO" A NOMBRE DEL **COTITULAR B**

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. Verifiqué 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.