

**1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA**

Denominación o Razón Social:

Giro Mercantil, actividad u objeto social:

Registro Federal de Contribuyentes (con homoclave):

Número de identificación fiscal (Equivalente al país de origen):

Lugar y Fecha de constitución: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_ dd/mm/aaaa

Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico:

Apoderado Legal:

¿Alguno de los participes es una figura política o están relacionados con una figura política?

SI  NO  Nombre y Puesto de la Figura Política:

Nombre del relacionado con la figura política: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Nombre del Grupo Filial (En caso de que el Cliente sea subsidiaria, afiliada o asociada de un grupo de empresas. Si no pertenece a ninguno dejar en blanco):

Nacionalidad del Grupo Filial (País origen del grupo o corporativo al que pertenece el cliente):

**2. PROCEDENCIA DE LOS RECURSOS CON LOS QUE ABRE LA CUENTA**

Seleccione las opciones que identifique la respuesta:

- Aportaciones de Capital (Se refiere a las aportaciones de capital)
- Emisión de Deuda (Se refiere a la obtención de los recursos por este procedimiento)
- Prestamos Bancarios (Se refiere a que el cliente obtuvo recursos por créditos recibidos)
- Venta de Activos (Los recursos provienen de la venta de activos de la empresas)
- Recursos de Terceros (Los recursos provienen de otros y no son propios de la empresa)
- Flujo de Operación (Los recursos son los derivados de su actividad comercial)

**3. PROPIETARIO REAL**

Indique el nombre de los principales Accionistas

- 1.- \_\_\_\_\_
- 2.- \_\_\_\_\_
- 3.- \_\_\_\_\_
- 4.- \_\_\_\_\_
- 5.- \_\_\_\_\_

---

Representante Legal

---

Nombre y Núm de firma de Funcionario BBVA Casa de Bolsa

Conoce a tu cliente es una disposición emitida por autoridades oficiales, 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 2 de enero del 2002.

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE**

Los campos marcados con asterisco (\*) son **Obligatorios**. Los campos marcados con dos asteriscos (\*\*) son obligatorios para **nacionales** y optativos para **extranjeros**

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:\*

CURP(clientes nacionales y extranjeros residentes):  Entidad federativa de nacimiento:\*\*

Domicilio Calle, avenida o vía\*:

No. Ext.\*:  No. Int.:  Colonia o urbanización\*:

Alcaldía/ municipio/ demarcación política similar\*:  Ciudad o población\*:

Entidad federativa, estado, provincia, departamento o demarcación política similar que corresponda:

País\*:  Código Postal\*:

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

Indique Domicilio Postal para correspondencia en territorio Nacional Calle, avenida o vía:

No. Ext.:  No. Int.:  Colonia o urbanización:

Alcaldía/ municipio/ demarcación política similar:  Ciudad o población:

Entidad federativa, estado, provincia, departamento o demarcación política similar que corresponda:

País:  Código Postal:

Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio:\*(conforme a cédula Fiscal)

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 asignó:  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 Apoderado o Representante Legal?\*  Elija una Opción

Indique información del Representante

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

Nacionalidad  Teléfono  Correo electrónico

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

CURP (Solo residentes/ciudadanos mexicanos):

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

Calle, avenida o vía:  No. Ext.  No. Int.

Colonia o urbanización:  Alcaldía/ municipio/ demarcación política similar:

Ciudad o población:  Entidad federativa, estado, provincia, departamento o demarcación política similar que corresponda:

País  Código Postal

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

**2. INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS**

(En caso de que el contrato tenga 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 %

**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.

País 1 (Obligatorio)

Número de identificación fiscal 1 (NIF, RFC, TIN o equivalente)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

País 2, Si posee mas de uno (Ver instrucciones)

Número de identificación fiscal 2 (NIF, RFC, TIN o equivalente)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

País 3, Si posee mas de uno (Ver instrucciones)

Número de identificación fiscal 3 (NIF, RFC, TIN o equivalente)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 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:

\_\_\_\_\_

2/3



Casa de Bolsa

#### 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 con la información de quien obtiene los beneficios derivados de la cuenta o contrato

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

Inversión en Instrumentos de Deuda

Contratación de Fondos

Otros:

Transaccionalidad esperada

	Promedio Mensual :	
	Operaciones	Importe
Depósitos:	Volumen de operaciones	Importe \$
Retiros:	Volumen de operaciones	Importe \$

**BBVA Casa de Bolsa** en este acto pone de conocimiento y advierte 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 y Núm de firma

Casa de Bolsa BBVA México, S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, Av. Paseo de la Reforma 510, Colonia Juárez, Alcaldía 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/patrimonial/casa-de-bolsa.jsp>

Anexo A Información de Cotitulares

Los campos marcados con asterisco (\*) son **Obligatorios**. Los campos marcados con dos asteriscos (\*\*) son obligatorios para **nacionales** y optativos para **extranjeros**

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(clientes nacionales y extranjeros residentes):  Entidad federativa de nacimiento:\*\*

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

Domicilio Particular de Residencia Calle, avenida o vía\*:

No. Ext.\*:  No. Int.:  Colonia o urbanización\*:

Alcaldía/ municipio/ demarcación política similar\*:  Ciudad o población\*:

Entidad federativa, estado, provincia, departamento o demarcación política similar que corresponda:

País\*:  Código Postal\*:

Domicilio Postal de Clientes No Residentes, Calle, avenida o vía\*:

No. Ext.\*:  No. Int.:  Colonia o urbanización\*:

Alcaldía/ municipio/ demarcación política similar\*:  Ciudad o población\*:

Entidad federativa, estado, provincia, departamento o demarcación política similar que corresponda:

País\*:  Código Postal\*:

Ocupación, profesión o giro del negocio:\*

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 asignó:  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 y Núm de firma

### Anexo Información de Propietario Real

De conformidad con las Disposiciones de Carácter General a que se refiere artículo 212 de la Ley del Mercado de Valores, emitidas por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 09 de septiembre de 2010 y sus modificaciones, el término Propietario Real se refiere a aquella persona física que, por medio de otra o de cualquier acto o mecanismo, obtiene los beneficios derivados de un contrato u Operación y es, en última instancia, el verdadero dueño de los recursos, al tener sobre estos derechos de uso, disfrute, aprovechamiento, dispersión o disposición.

Los campos marcados con asterisco (\*) son **Obligatorios**. Los campos marcados con dos asteriscos (\*\*) son obligatorios para **nacionales** y optativos para **extranjeros**

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 Particular de Residencia Calle, avenida o vía\*:

No. Ext.\*:  No. Int.:  Colonia o urbanización\*:

Alcaldía/ municipio/ demarcación política similar\*:  Ciudad o población\*:

Entidad federativa, estado, provincia, departamento o demarcación política similar que corresponda:

País\*:  Código Postal\*:

Domicilio Postal de Clientes No Residentes, Calle, avenida o vía\*:

No. Ext.\*:  No. Int.:  Colonia o urbanización\*:

Alcaldía/ municipio/ demarcación política similar\*:  Ciudad o población\*:

Entidad federativa, estado, provincia, departamento o demarcación política similar que corresponda:

País\*:  Código Postal\*:

Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio:\*

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

Correo Electrónico:

Indique a continuación su RFC con homoclave y/o número de identificación fiscal equivalente, así como el país o países que lo asignaron:\*

Número de identificación fiscal 1 (RFC, NIF, TIN o equivalente)	País 1 que lo asignó (Obligatorio)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de identificación fiscal 2 (RFC, NIF, TIN o equivalente)	País 2, que lo asignó
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de identificación fiscal 3 (RFC, NIF, TIN o equivalente)	País 3, que lo asignó
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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:

\*Si el cliente es de alto riesgo y el propietario real es PEP se deberá llenar un Anexo Prop. Real-Tercero AR por cada relacionado que se mencione en la sección anterior

Adicional a este anexo, se deberá entregar la siguiente documentación del Propietario Real:

- \* Identificación oficial vigente
- \* Comprobante de Domicilio
- \* Constancia de la Clave Unica de Registro de población, expedida por la Secretaría de Gobernación cuando cuente con ella.
- \* Cédula de Identificación Fiscal expedida por el Servicio de Administración Tributaria, cuando cuente con ella o en su caso Constancia de la asignación del número de Identificación Fiscal extranjero expedido por autoridad competente, cuando cuente con esta.
- \* Constancia de la Firma Electrónica Avanzada cuando cuente con ella.

---

Cliente o Apoderado

---

Tercero (propietario real)

---

Funcionario BBVA Casa de Bolsa  
Nombre y Núm de firma

Casa de Bolsa BBVA México, S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, Av. Paseo de la Reforma 510, Colonia Juárez, Alcaldía 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/patrimonial/casa-de-bolsa.jsp>



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			
Ganacias de juegos o sorteos			
Obsequios o donaciones			
Beneficios de seguros			
Otro (s) describir			

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

\*Si el cliente llena esta sección debe entregar un Anexo Prop. Real-Tercero AR por cada una de las personas señaladas en el cuadro siguiente  
Información del cónyuge 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 y Núm de firma

### Anexo Información de Propietario Real Alto Riesgo

Los campos marcados con asterisco (\*) son Obligatorios. Los campos marcados con dos asteriscos (\*\*) son obligatorios para nacionales y optativos para extranjeros

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 Particular de Residencia Calle, avenida o vía\*:

No. Ext.\*:  No. Int.:  Colonia o urbanización\*:

Alcaldía/ municipio/ demarcación política similar\*:  Ciudad o población\*:

Entidad federativa, estado, provincia, departamento o demarcación política similar que corresponda:

País\*:  Código Postal\*:

Domicilio Postal de Clientes No Residentes, Calle, avenida o vía\*:

No. Ext.\*:  No. Int.:  Colonia o urbanización\*:

Alcaldía/ municipio/ demarcación política similar\*:  Ciudad o población\*:

Entidad federativa, estado, provincia, departamento o demarcación política similar que corresponda:

País\*:  Código Postal\*:

Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio:\*

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

Correo Electrónico:

Indique a continuación su RFC con homoclave y/o número de identificación fiscal equivalente, así como el país o países que lo asignaron:\*

Número de identificación fiscal 1 (RFC, NIF, TIN o equivalente)	País 1 que lo asignó (Obligatorio)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de identificación fiscal 2 (RFC, NIF, TIN o equivalente)	País 2, que lo asignó
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de identificación fiscal 3 (RFC, NIF, TIN o equivalente)	País 3, que lo asignó
<input type="text"/>	<input type="text"/>

No. de Serie Firma Electrónica Avanzada:

Adicional a este anexo, se deberá entregar la siguiente documentación del Propietario Real y PEP's relacionadas a él:

- \* Identificación oficial vigente
- \* Comprobante de Domicilio
- \* Constancia de la Clave Unica de Registro de población, expedida por la Secretaría de Gobernación [cuando cuente con ella.](#)
- \* Cédula de Identificación Fiscal expedida por el Servicio de Administración Tributaria, [cuando cuente con ella](#) o en su caso
- Constancia de la asignación del número de Identificación Fiscal extranjero expedido por autoridad competente, [cuando cuente con esta.](#)
- \* Constancia de la Firma Electrónica Avanzada [cuando cuente con ella.](#)

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

\_\_\_\_\_  
Tercero (propietario real)

\_\_\_\_\_  
Funcionario BBVA Casa de Bolsa  
Nombre y Núm de firma